

Rückgabe und Beräumung einer Grabstätte

Datum

Name des Nutzungsberechtigten

Straße

Wohnort

Telefon (bitte angeben)

Name des Verstorbenen

Sterbedatum

Rückgabe zum ...

Ich bestätige hiermit, dass ich den Urzustand der Grabstätte wiederherstellen werde und alle Einfassungen sowie den Grabstein ordnungsgemäß entsorge.

Folgende Fachfirma habe ich mit der Grabräumung beauftragt:

Name der Firma

Anschrift der Firma

Ort, Datum

Unterschrift