

Gemeinde Birkenwerder  
Hauptstraße 34  
16547 Birkenwerder

Anschrift des Nutzungsberechtigten:

## **Antrag auf Verlängerung des Nutzungsrechtes**

Verstorbene/r:

Grabart:

Abteilung:

Grabstelle:

Die Grabstelle wird verlängert (Angabe in Jahren):

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Nutzungsberechtigten