

Beräumungsbestätigung einer Grabstelle

Nutzungsberechtigter

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Wohnort:
Telefon:
Verwandtschaftsgrad:

Verstorbene/r

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	

Durchführung der Beräumung

Datum:

Durchführung der Arbeit

Fachfirma: <input type="checkbox"/>
Name und Unterschrift der Fachfirma:
Mir selbst / einem Familienangehörigen: <input type="checkbox"/>

Grabart

Einzelwahlgrab <input type="checkbox"/>	Urnenwahlgrab <input type="checkbox"/>
Doppelwahlgrab <input type="checkbox"/>	Urnenwahlgrab <input type="checkbox"/>
3 Personenwahlgrab <input type="checkbox"/>	Urnenwahlgrab <input type="checkbox"/>
4 Personenwahlgrab <input type="checkbox"/>	Baumgrab <input type="checkbox"/>
Reihengrab <input type="checkbox"/>	Urnenwahlgrab <input type="checkbox"/>
Reihengrabwiese Erde <input type="checkbox"/>	Reihengrabwiese Urne <input type="checkbox"/>
Erdwahlgrabwiese <input type="checkbox"/>	Urnenwahlgrabwiese <input type="checkbox"/>

Abteilung/Grabnummer

A	B	C	D	E	KW
UH A	UH B	UH C	UH D	UH E	Nr.:

Nutzungsberechtigter/Antragsteller:	
Datum, Unterschrift	