

# Antrag auf Einebnung einer Grabstätte

## Die folgende Grabstätte

Friedhof: Hetzenholz/ Kreuzkapelle/ Marienfeld/ Much

Grabtyp: Grabkammer/ Reihengrab/ Urnenreihengrab/ Urnenwahlgrab/ Wahlgrab

Feld: \_\_\_\_\_

Reihe: \_\_\_\_\_

Grab-Nr.: \_\_\_\_\_

Verstorbene(r): \_\_\_\_\_

soll ab dem \_\_\_\_\_ / sofort eingeebnet werden.

Der Grabstein soll von der Gemeinde abgeräumt werden.

Den Grabstein räume ich bis zum \_\_\_\_\_ selbst ab.

## Antragsteller

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, HNr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonisch erreichbar bei Rückfragen unter: \_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller

### **Zu senden an:**

Gemeinde Much, Fachbereich 3, Friedhofsamt, Hauptstr. 57, 53804 Much