

Stadt Südliches Anhalt
 Fachbereich 3
 Weißandt-Göolzau
 Hauptstraße 31
 06369 Südliches Anhalt

Absender (Nutzungsberechtigter):

 Tel.: _____

Antrag auf Einebnen einer Grabstätte

- durch Stadt
- eigenständig

Antrag auf Befahren des Hauptweges mittels Fahrzeugs

- ja nein

(zutreffendes bitte ankreuzen !)

Hiermit bitte ich um die Einebnung der Erdgrabstätte Urnengrabstätte

Ifd. Nr.	Name des/der Verstorbenen:	Ifd. Nr.	Vorname des/der Verstorbenen:
Ifd. Nr.	geboren am:	Ifd. Nr.	verstorben am:
Friedhof:		Feld:	Reihe:
			Grab-Nr.:

Ort, Datum

Unterschrift