Absender:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben., am Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

An die
Pfarre Siezenheim
Friedhofsverwaltung
Dorfstraße 30
5072 Siezenheim

**Betreff:** Auflösung Grabstätte

Als Nutzungsberechtigter möchte ich folgende Grabstätte auf dem Pfarrfriedhof Siezenheim mit heutigem Datum auflösen:

Grab Nummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Nutzungsberechtigter: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Gemäß der Friedhofsordnung Pkt. VII./10.werde ich die Entfernung des Grabdenkmales und der Einfriedung:

☐ selbst übernehmen

☐ in Auftrag geben bei der Firma: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

*Ich nehme darüber hinaus zur Kenntnis, dass die Entfernung innerhalb von 3 Monaten zu erfolgen hat, andernfalls wird die Entfernung auf Kosten des Grabinhabers von der Friedhofsverwaltung in Auftrag gegeben.*

Mit freundlichen Grüßen

*Unterschrift Nutzungsberechtigter*