

Absender (Antragsteller/ Nutzungsberechtigter)

....., den

Tel.: _____
(wichtig für event. Rückfragen)

Gemeinde Niedere Börde
Friedhofsverwaltung
Groß Ammensleben
Große Straße 9/10
39326 Niedere Börde

per Fax: 039202/ 88413

Antrag

Hiermit stelle ich den Antrag, die Grabstelle

<input type="checkbox"/>	Einzelwahlgrab
<input type="checkbox"/>	Doppelwahlgrab
<input type="checkbox"/>	Urnenwahlgrab
<input type="checkbox"/>	Kindergrab

Der verstorbenen Frau/ Herr / Eheleuten (unzutreffendes streichen)

geb. am: _____

verst. am: _____

beigesetzt am: _____

auf dem Friedhof in: _____ Grabfeld: _____ Nr.: _____

um Jahre wiederzuerwerben.

kostenpflichtig durch die Gemeinde Niedere Börde zu beräumen und einzuebnen. Die Gemeinde Niedere Börde stellt mir daraufhin die tatsächlichen Kosten in Rechnung.
Weitere Angehörige sind mit der Einebnung vorgenannter Grabstelle einverstanden.

die Grabstätte persönlich und auf eigene Kosten bis zum Ablauf des Nutzungszeitraumes zu beräumen und einzuebnen.

Unterschrift des Antragstellers/ Nutzungsberechtigten