

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