

Gemeinde Schenkendöbern

Der Bürgermeister



Gemeinde Schenkendöbern
Friedhofsverwaltung
Gemeindeallee 45
03172 Schenkendöbern

Fachbereich Ordnungsamt
Tel.: 03561/5562-41
Fax: 03561/5562-62
Sachbearbeiterin: Frau Ahrens
E-Mail: friedhof@schenkendoebern.de

Antrag auf vorzeitige Einebnung einer Grabstätte

Unter Berücksichtigung der gesetzlichen Ruhezeiten (20 Jahre) nach § 10 der Friedhofssatzung der Gemeinde Schenkendöbern wird hiermit die vorzeitige Einebnung nachfolgender Grabstätte(n) beantragt.

Die Berechtigung zur Antragstellung wird mit der Unterschrift versichert. Das Nutzungsrecht wird unter Verzicht auf sämtliche damit verbundenen Rechte und Pflichten zurückgegeben.

Angaben zum/zur Nutzungsberechtigten

Anrede	Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Haus		Postleitzahl	Wohnort
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	E-Mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Friedhof

- | | | | |
|---------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Atterwasch | <input type="checkbox"/> Bärenklau | <input type="checkbox"/> Grabko | <input type="checkbox"/> Grano |
| <input type="checkbox"/> Groß Drewitz | <input type="checkbox"/> Krayne | <input type="checkbox"/> Lauschütz | <input type="checkbox"/> Schenkendöbern |
| <input type="checkbox"/> Wilschwitz | <input type="checkbox"/> Sembten | <input type="checkbox"/> Lübbinchen | <input type="checkbox"/> Pinnow |
| <input type="checkbox"/> Staakow | <input type="checkbox"/> Groß Gastrose | <input type="checkbox"/> Klein Gastrose | <input type="checkbox"/> Kerkwitz <input type="checkbox"/> Taubendorf |

Grabart

- Einzelgrab Doppelgrab Familiengrab Urnengrab Doppel-Urnengrab

Verstorbene/r

Name	Vorname	Sterbedatum	Grabnr. (xx-xx-xx)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Sterbedatum	Grabnr. (xx-xx-xx)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

, den

Ort

Datum

Unterschrift Nutzungsberechtigte/r