EV.-LUTH. KIRCHENGEMEINDE RENSEFELD
- FRIEDHOFSVERWALTUNG -

Alt Rensefeld 24
23611 Bad Schwartau

☎ 0451 / 30 50 20 - 60
Fax 0451 / 30 50 20 - 61

Grabmalantrag des Friedhofes der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Rensefeld

Die/Der Grabberechtigte: _____ _____
Name Vorname

_____
Anschrift

Verstorbene(r): _____
Name Vorname Todestag

Auf der Grabstätte: Feld _____ - Reihe _____ - Nr. _____ mit ____ Grabbreite/n

soll ein _____ aufgestellt werden.

Wir haben von dem betreffenden Auszug der Friedhofssatzung Kenntnis genommen und erklären, die darin enthaltenen Bestimmungen zu beachten und einzuhalten.

_____
Datum Unterschrift der/des Grabberechtigten ausführende Firma

Material : _____ Schrift _____

Bearbeitung : _____ Fundament_____

Zeichnung im Maßstab 1 : 10	Schriftauszug im Maßstab 1 : 1

- Von der FHV auszufüllen -

Eingangsdatum	Stempel	GM-Antrag Nr. _____ Gebührenbescheid-Nr. _____