

## Anmeldung Rückgabe einer Grabstelle/-stätte

Art des Grabes: Einzelgrab  Doppelgrab  Familiengrab

Urne  Sarg

Lage des Grabes: Alter Teil  Neuer Teil  Bergfriedhof

Name der letzten beigesetzten Person: \_\_\_\_\_

Tag der letzten Beisetzung: \_\_\_\_\_

Nutzungsberechtigter / Auftraggeber

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Externe Firma: Ja  / Nein

Wenn ja, welche:  Hinrich Gottschalk, Kirchhorsten (05724-98568)

Karsten Krömer, Hiddensen (05721-82451)

Christian Lehnert, Meerbeck (05721-2696)

Andreas Lohmann, Südhorsten (0170-9318887)

Andere: \_\_\_\_\_

Geplante Fertigstellung: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Interne Vermerke

Feld / Reihe: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Gebühren: Ja  / Nein  Prüfung

**Dies ist keine Zahlungsaufforderung. Der Gebührenbescheid erfolgt nach der Abräumung.**