

.....
Name, Vorname des Nutzungsberechtigten

....., den
Ort Datum

.....
Straße

.....
PLZ Ort

.....
Telefonnummer

Stadtverwaltung Bad Blankenburg
Friedhofsverwaltung
Markt 1
07422 Bad Blankenburg

Antrag auf Beräumung einer Grabstätte

Die Grabstätte
Abteilung Nummer Grabart

des/der Verstorbenen:
.....

auf dem Friedhof der Stadt Bad Blankenburg/ des Ortsteiles Cordobang *

soll zum nächstmöglichen Zeitpunkt beräumt werden.
(Beräumungen durch die Stadt erfolgen jeweils im Frühjahr und Herbst eines Jahres.)

Die Beräumung soll durch die Stadt Bad Blankenburg erfolgen.
Das Grabmal und sonstige bauliche Anlagen sind zu entsorgen.
(Die Rechnungsstellung erfolgt nach der Beräumung auf Grundlage der Friedhofsgebührensatzung der Stadt Bad Blankenburg.)

Bemerkungen:

Unterschrift des Nutzungsberechtigten

* nicht zutreffendes streichen