

Antrag auf Überlassung eines Wahlgrabes

auf dem Friedhof in

1. Der Verstorbene:

Famliename		letzter Wohnort	
ggf. Geburtsname		Straße/Nr.	
Vorname(n)		Todestag	
Geburtstag		Todeszeit	
Geburtsort		Todesort	

2. Der Antragsteller:

Verwandtschaftsverh.		Geburtstag	
Famliename		PLZ/Wohnort	
ggf. Geburtsname		Straße/Nr.	
Vorname(n)		Telefon-Nr.	

Bei der zuständigen Friedhofsverwaltung der Stadt Emmendingen beantrage ich ein/e

Grabart

Die ordnungsgemäße Pflege der Grabstätte übernimmt im Falle meiner Verhinderung:

3. Angehöriger:

Verwandtschaftsverh.		Geburtstag	
Famliename		PLZ/Wohnort	
ggf. Geburtsname		Straße/Nr.	
Vorname(n)		Telefon-Nr.	

Das Nutzungsrecht wird auf die Dauer von _____ Jahren beantragt. Die Bestimmungen der jeweils geltenden Friedhofssatzung sowie der Friedhofsgebührensatzung der Stadt Emmendingen sind maßgebend. Über die Möglichkeiten der Bestattung und der entstehenden Gebühren bin ich unterrichtet.

(Ort, Datum)

Durchgelesen, genehmigt und unterschrieben:

Der Antragsteller:

Aufgenommen durch:
