

Antrag auf Genehmigung – Abschlussgebührenbescheid

Stadt Wolmirstedt
Fachdienst Ordnung
Friedhofsverwaltung
August-Bebel-Straße 25
39326 Wolmirstedt

Sachbearbeiterin:
Frau Dieterichs
Gebäude:/Zimmer Nr.:
Altbau / 201
Telefon: 039201 64 724
E-Mail:
friedhof@stadtwolmirstedt.de

Datum:

Antragsteller

Name:
Telefon:
Adresse:

Hiermit stelle ich den Antrag, für die Grabstelle der/ des verstorbenen Frau/ Herrn/ Eheleute
(unzutreffendes streichen)

Name:

☐ Einzelerdgrab ☐ Doppelerdgrab ☐ Urnengrab ☐ Kindergrab (bis zum vollendeten 5. LJ)

geb. am:

verst. am:

beigesetzt am:

auf dem Friedhof in:

Feld: Reihe: Nummer:

☐ auf einen Abschlussgebührenbescheid gemäß § 4 (2) Friedhofsgebührensatzung Stadt Wolmirstedt

Unterschrift des Antragstellers/Nutzungsberechtigten: