

Absender:

_____, den _____

Magistrat der Kreisstadt Limburg a. d. Lahn
Friedhofsverwaltung
Werner- Senger- Straße 10
65549 Limburg a. d. Lahn

Sterbefall _____

Hiermit gebe ich die Einwilligung, dass der / die am _____
verstorbene _____
in die Grabstätte _____ beigesetzt
werden kann.

Ich erkläre hiermit, dass weitere Nutzungsberechtigte nicht vorhanden sind.

Unterschrift