

Absender:

_____, den _____

Magistrat / Gemeinde

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