



Königshofstraße, Thommen, 64
4790 BURG-REULAND

Antrag auf Grabaushebung

Ich unterzeichneter ,
wohnhaft in (Adresse) ,
erreichbar unter der/den Telefonnummer(n) ,
beauftrage hiermit die Gemeinde BURG-REULAND, ein Grab - Doppelgrab für die/den
Verstorbene(n) auf dem Friedhof von in der Grabstätte
(Nr./Familiename(n)) auszuheben.

Name der / des Verstorbenen:

Geburtsdatum:

Sterbedatum:

Bestattungsdatum:

Uhrzeit der Bestattung:

Sollten beim Aushub dieses Grabes Erde nachfallen und die Einfassung deshalb sinken, so
verzichte ich auf jede Schadensersatzanklage gegen die Gemeinde BURG-REULAND bzw.
deren Arbeiter.

Zu, am

Unterschrift:

Beisetzung: Sarg / Urne

Seite/Position des auszuhebenden Grabes:

Platten auf dem Grab?

Treffen mit Arbeitern:

Grabkonzession vorhanden?