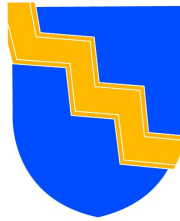


GEMEINDEVERWALTUNG  
ADMINISTRATION COMMUNALE DE  
BURG-REULAND



Königshofstraße, Thommen, 64  
4790 BURG-REULAND

**VERZICHTSERKLÄRUNG**

Ich Unterzeichnete(r) \_\_\_\_\_  
wohnhaft in (Adresse) \_\_\_\_\_  
erreichbar unter der Telefonnummer \_\_\_\_\_, erkläre hiermit  
meinen Verzicht auf die Grabkonzession (Nr./Name) \_\_\_\_\_  
betreffend die Grabstätte Nr. \_\_\_\_\_ gelegen auf dem Friedhof von \_\_\_\_\_.

Zu \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_