
Name

Anschrift

Telefon-Nr. für eventuelle Rückfragen

Samtgemeinde Bodenwerder-Polle
FB 2 / -Friedhofsverwaltung-
Münchhausenplatz 1
37619 Bodenwerder

Einebnung von Grabstätten

Friedhof _____ Grabstätte _____

Grabart _____



Ich beantrage die Einebnung der o.a. Grabstelle.



Ich besitze das alleinige Nutzungsrecht an der Grabstelle ☐ ja ☐ nein
Falls nein, ist die Zustimmung der weiteren Nutzungsberechtigten nachzuweisen.

Datum

Unterschrift