



Magistrat der Stadt Schlitz
Fachbereich Technische Dienste
An der Kirche 4
36110 Schlitz

Sachbearbeiter: Michaela Göbel
E-Mail: michaela.goebel@schlitz-hessen.de

Telefon: 06642 / 970 0
Telefax: 06642 / 970 55
Durchwahl: 06642 / 970 27

Antrag zum Abräumen einer Grabstätte

Ich beantrage das Abräumen der Grabstätte

Reihengrab Kindergrab Urnenreihengrab Urnenwahlgrab Wahlgrab

Abteilung/Bezirk Reihe Grab-Nr. Sterbedatum

Friedhof Name der Verstorbenen/des Verstorbenen

Gebühr nach § 13 Abs. 1 Nr. 1-5 der Gebührenordnung für das Friedhofs- und Bestattungswesen der Stadt Schlitz _____ Euro

Der Grabstein soll behalten werden ja nein

Adresse: _____

Antragstellerin/Antragsteller

Familienname, Vorname Telefon

Anschrift

Ort, Datum Unterschrift
