

Name
Anschrift

An
Stadt Schwaan
Friedhofswesen
Pferdemarkt 2
18258 Schwaan

Datum:

Kündigung der Grabstelle wegen Ablauf der Nutzungszeit/Ruhefrist

Nutzungsberechtigter:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ Ort:

Hiermit kündige ich die Grabstelle

Block: Reihe: Grab-Nr.: Ablaufdatum:

Verstorbener:

auf dem Friedhof in Schwaan, da die Ruhefrist von 30 Jahren abgelaufen ist.

Unterschrift (Nutzungsberechtigter)