

Name, Vorname
Straße
PLZ Ort

An Stadt Schwaan
Friedhofswesen
Pferdemarkt 2
18258 Schwaan

Datum:

Antrag auf Rückgabe nicht belegter Grabstellen

Nutzungsberechtigter:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ Ort:

Hiermit beantrage ich die Rückgabe des u. g. nicht belegten Grabes ohne Rückerstattung der Gebühr für die Restlaufzeit.

Block: Reihe: Grab-Nr.:

auf dem Friedhof in Schwaan.

Begründung:

Unterschrift (Nutzungsberechtigter)