

Stadt Königsbrunn
Friedhofsverwaltung
Marktplatz 7
86343 Königsbrunn

Antrag auf Auflösung eines bestehenden Grabnutzungsrechtes auf dem Städtischen Friedhof in Königsbrunn

Hiermit beantrage ich die Auflösung des auf dem städtischen Friedhof in Königsbrunn bestehenden Grabnutzungsrechtes für das Grab:

Feld: _____ Reihe: _____ Nummer: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Datum der Auflösung: _____

Königsbrunn, den _____

Unterschrift des Grabnutzungsberechtigten