

Nutzungsberechtigte/r:

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Friedhof Ortsteil

Abt./Reihe/Grab

An die
Stadt Helmstedt
Fb Tiefbau und Immobilien
Markt 1
38350 Helmstedt

Antrag auf Verlängerung des Nutzungsrechts von Grabstätten

des Angehörigen: _____
Vorname, Name

bis zum Jahre _____ (5 Jahre)

Stellung bzw. Verwandtschaftsgrad zum Verstorbenen

Datum, Unterschrift des/der Nutzungsberechtigten

Antrag auf Einebnung von Grabstätten

des Angehörigen: _____
Vorname, Name

Stellung bzw. Verwandtschaftsgrad zum Verstorbenen

Datum, Unterschrift des/der Nutzungsberechtigten
