



Beim Antrag zu entrichten  
€ 14,30 Bundesstempelmarke

## Antrag um das Benützungsrecht einer Grabstelle

**Grab Nr.:**

**Urnenwand Nr.:**

ALTER Friedhof

NEUER Friedhof

### Hiermit ersucht der/die Antragsteller/in:

Anrede	
<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Familienname/ Nachname	Vorname
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	Geburtsdatum
Telefon	E-Mail

um Zuerkennung des Benützungsrechtes für die oben genannte Grabstelle bzw.  
Urnennische am Friedhof Lengenfeld.

Nutzung ab: .....

Nutzungsdauer ..... Jahre

### Erklärung

Der/Die Antragsteller/in erklärt, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen, und verpflichtet sich, jede Änderung der angegebenen Daten unverzüglich und unaufgefordert bekanntzugeben.

### Bestätigung der Richtigkeit oben genannter Angaben

Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin