

36037 Fulda

Abräumen einer Grabstätte

Ich beantrage das Abräumen des Grabdenkmales an dem

Reihengrab Kindergrab Urnen-
reihengrab _____

Abteil/Bezirk Grab-Nr. Sterbedatum

Friedhof Name der Verstorbenen / des Verstorbenen

Gebühr nach § 6 Abs. 6 der Gebührenordnung für das Friedhofs- und
Bestattungswesen der Stadt Fulda

95,00 Euro

Antragstellerin / Antragsteller

Familienname, Vorname Telefon

Anschrift

Ort, Datum Unterschrift