

Familienname, Vorname (Antragsteller/in)

Telefon

Anschrift (Antragsteller/in)

Magistrat der Stadt Fulda
Amt für Grünflächen und
Stadtservice
Schlossstraße 1
36037 Fulda

wird vom Fachamt ausgefüllt:
Bearbeitungs-Nr.

674 –

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

Ort, Datum

Unterschrift