



Vor- und Nachname des Antragstellers

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer/Mobil

Stadt Lollar  
- Friedhofsverwaltung –  
Holzmühler Weg 76  
35457 Lollar

### Antrag zur Abräumung einer Grabstätte durch die Stadt Lollar

Hiermit beantrage/n ich/wir die Abräumung der folgenden Grabstätte:

Grabstätte von \_\_\_\_\_

Grabart \_\_\_\_\_

auf dem Friedhof \_\_\_\_\_

verstorben am \_\_\_\_\_

Mit Antragseinreichung sind Grabausstattungen (Blumenschalen, Vasen, Friedenslichter usw.) zu entfernen. Sollten Buchstaben oder sonstige Elemente aus dem Grabstein/-platte gelöst werden, ist dies hier zu vermerken.

---

---

---

Die Inanspruchnahme der Dienstleistung ist **kostenpflichtig**. Über den Kostenaufwand erhalten Sie einen separaten Gebührenbescheid.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_