

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

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 \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift