
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