

An die

Gemeindeverwaltung Laußnitz
c/o Stadt Königsbrück
Markt 20
01936 Königsbrück

Grabstättenauflösung auf dem Heidefriedhof Laußnitz

Sehr geehrte Damen und Herren,

nach Ablauf der in § 11 der Friedhofssatzung festgelegten
Ruhezeit beantrage ich als Inhaberin/ Inhaber der
Nutzungsrechte der Grabstätte

Vorname Name

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

die Auflösung der Grabstätte

von Frau/ Herrn

Hiermit beauftrage ich die Gemeinde Laußnitz mit der
kostenpflichtigen Entsorgung des Grabsteins.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift