

An die Gemeindeverwaltung Laußnitz
Friedhofsverwaltung des Heidefriedhofes Laußnitz
Schulstraße 10
01936 Laußnitz

**Antrag auf Erwerb einer Grabstätte auf dem Heidefriedhof Laußnitz
(nach Vorliegen eines Sterbefalles)**

1. Antragsteller

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

Telefax

E-Mail:

Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen:

2. Verstorbene/Verstorbener:

Name, Vorname

zuletzt wohnhaft:

3. Art der Grabstätte:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Grab für Erdbestattung | <input type="checkbox"/> | Doppelgrab für Erdbestattung | <input type="checkbox"/> |
| Urnengrab | <input type="checkbox"/> | Urnendoppelgrab | <input type="checkbox"/> |
| Familiengrab | <input type="checkbox"/> | | |
| Urnengemeinschaftsanlage | <input type="checkbox"/> | | |

Hinweis:

Der Antragsteller ist Rechnungsempfänger und Nutzungsrechtsinhaber für die Grabstätte.

.....
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

Änderungen sind der Gemeindeverwaltung Laußnitz schriftlich mitzuteilen.