

Abs.

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Stadtverwaltung Treffurt  
-Friedhofsamt-  
Rathausstr. 12  
99830 Treffurt

## **Auftrag zur Beräumung einer Grabstätte durch den Bauhof der Stadtverwaltung Treffurt**

Friedhof: \_\_\_\_\_

Grab-Nr. / Grabart: \_\_\_\_\_

Name des/der Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Sterbejahr (e): \_\_\_\_\_

Termin der Beräumung: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift  
des Nutzungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Bestätigung:

**Der Nutzungsberechtigte bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er das alleinige Nutzungsrecht an der Grabstätte besitzt, bzw. dass die Beräumung von eventuell noch vorhandenen anderen Nutzungsberechtigten genehmigt ist.**

Mit der Zahlung der Gebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ € für eine \_\_\_\_\_ Grabstätte bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Nutzungsberechtigter