



ALTENSTADT

Gemeindevorstand der Gemeinde Altenstadt  
Friedhofsverwaltung  
Frankfurter Straße 11  
63674 Altenstadt

## **Antrag auf Räumung einer Grabstätte im Ortsteil**

Name, Vorname:

verstorben am:

### **Angaben zur Grabstätte:**

Einzelgrab

Familiengrab

Urnengrab

Kindergrab

Block

Reihe

Nummer:

### **Ansprechpartner:**

Name, Vorname:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefonnummer:

E-mailadresse:

Die dafür anfallenden Kosten werden wir, nach Erhalt der Rechnung begleichen

Datum, Unterschrift