



Gemeinde Altenstadt

Friedhofsverwaltung  
Frankfurter Straße 11

63674 Altenstadt

**Antrag auf Räumung einer Grabstätte  
auf dem Friedhof Altenstadt / OT \_\_\_\_\_**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten um Räumung folgender Grabstätte:

Name, Vorname :

verstorben am:

**Grabstätte:**

Einzelgrab\* / Familiengrab\* / Urnengrab\* / Kindergrab\* (\*unzutreffendes bitte streichen)

Ablauf der Ruhefrist:

**Block \_\_\_\_\_ Reihe \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_**

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

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift)

Name

Straße

Ort