

Absender:

Stadt Siegen
Arbeitsgruppe 4/6-1 • Friedhöfe
Fludersbach 56
57074 Siegen

Antrag auf Einebnung einer Grabstätte

Hiermit beantrage ich, folgende Grabstätte/n einzuebnen:

Name der/des Verstorbenen

Sterbedatum

Name der/des Verstorbenen

Sterbedatum

Name der/des Verstorbenen

Sterbedatum

Name der/des Verstorbenen

Sterbedatum

Begründung:

Datum	Unterschrift der/des Antragsteller/in