

Stadt Südliches Anhalt  
 Fachbereich 3  
 Weißandt-Göolzau  
 Hauptstraße 31  
 06369 Südliches Anhalt

Absender (Nutzungsberechtigter):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Einebnen einer Grabstätte**

- durch Stadt**
- eigenständig**

**Antrag auf Befahren des Hauptweges mittels  
 Fahrzeugs**

- ja**     **nein**

(zutreffendes bitte ankreuzen !)

Hiermit bitte ich um die Einebnung der     **Erdgrabstätte**     **Urnengrabstätte**

lfd. Nr.	Name des/der Verstorbenen:	lfd. Nr.	Vorname des/der Verstorbenen:
lfd. Nr.	geboren am:	lfd. Nr.	verstorben am:
Friedhof:		Feld:	Reihe:
			Grab-Nr.:

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

\_\_\_\_\_