

An die

Gemeindeverwaltung Laußnitz
c / o Stadt Königsbrück
Markt 20
01936 Königsbrück

Grabstättenauflösung auf dem Heidefriedhof Laußnitz

Nach Ablauf der in § 11 der Friedhofssatzung festgelegten Ruhezeit beantrage ich als Inhaberin / Inhaber des Nutzungsrechtes der Grabstätte

Vorname / Name

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Wohnort

Telefon / Telefax / E-Mail

(freiwillige Angaben)

die Auflösung der Grabstätte

von Frau / Herrn

Grabstätte: Feld Grab-Nr. Gebühr lt. Satzung: 177,67 €

Hiermit beauftrage ich die Gemeinde Laußnitz mit der **kostenpflichtigen** Entsorgung des Grabsteins und der Grabumrandung. (bitte ankreuzen, falls gewünscht)
Gebühr lt. Satzung 118,45 €

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift