

Absender:

.....
.....
.....

Datum:

Magistrat der Stadt Florstadt
Freiherr-vom-Stein-Straße 1
61197 Florstadt

Grabräumung auf dem Friedhof in _____

Grabart und Nummer _____

Grabstätte von _____

Ich beauftrage die Stadt Florstadt, die Grabräumung zu veranlassen. Die Kosten gem. der Gebührenordnung zur Friedhofsordnung werden nach erfolgter Räumung von mir übernommen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift der/s Nutzungsberechtigten

Dieses Formular kann per Post, Mail: standesamt@florstadt.de oder Fax: 06035 5054 gesendet werden.