

*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](mailto:standesamt@florstadt.de) oder Fax: 06035 5054 gesendet werden.