

Grünflächenamt
-Friedhofsverwaltung-

Glockenberg 27

96450 C o b u r g

A N T R A G
zur Auflassung einer Grabstätte

Bitte vom Nutzungsberechtigten auszufüllen.

Name

Straße

Ort

Tel.

Grab- Nr.:

Name des Verstorbenen.....

Sterbedatum.....

Das Nutzungsrecht soll zum Februar / Juni / Dezember 20....
beendet werden.

Der Stein wird vom Steinmetzabgeholt.

Der Stein soll von der Stadt Coburg entfernt werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift