

## Antrag auf den Erwerb eines Grabnutzungsrechts zu Lebzeiten

an die Stadt Kaufbeuren - Friedhofsverwaltung

### Antragsteller/in

Name, Vorname	
Anschrift	
Tel./E-Mail	
Geburtsdatum	

Hiermit beantrage ich die Überlassung des Nutzungsrechts an einer Grabstätte im **Friedhof**

01 Alter Friedhof      02 Waldfriedhof      03 Neugablonz  
 04 Oberbeuren Kirche    05 Parkfriedhof Oberbeuren    06 Hirschzell

in der **Grabstätte** (Abt./Feld, Reihe, Nr.) \_\_\_\_\_ Grabgröße \_\_\_\_\_ (cm x cm)

Familiendoppelgrab Urnenfamiliengrab für ___ Urnen Urnenwandnische für ___ Urnen Familienbaumgrab	Familieneinzelgrab integriertes Urnengrab für 4 Urnen Urnenstele für ___ Urnen Kindergrab
--	--

für die Dauer von \_\_\_\_\_ Jahren bis zum \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller \_\_\_\_\_

Antrag aufgenommen durch \_\_\_\_\_ (Unterschrift)