

Auftrag zur Einebnung einer Grabstätte auf dem Friedhof _____

Das Friedhofspersonal ist hiermit berechtigt, das Grab / die Gräber

Grabnummer

Name des Verstorbenen

zum _____ einzuebnen.

Ich erhebe keinen Anspruch auf Pflanzung, Einfassung, Stein und Platte.

Die Kosten werden gemäß Friedhofsgebührensatzung der Stadt Ohrdruf berechnet.

Unterschrift des Auftraggebers

Ort, Datum

Anschrift des Auftraggebers

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort