

Absender

.....

.....

.....

Tel. (für eventuelle Rückfragen bitte angeben)

An das
Amt Oder-Welse
Gutshof 1

16278 Pinnow

Tel. 033335/719 – 0 oder 033335/71934

Gemeinde:

Kassenzeichen:

Antrag zum Nachkaufsrecht der Nutzung einer Doppelgrabstelle

Namen der Verstorbenen: und

verstorben am: verstorben am:

auf dem Friedhof in: Abt.; Reihe ; Grab Nr.

Nutzungsrecht lt. Grab- und Nutzungsurkunde vom:

für die Zeit vom bis

Ich beantrage das Nachkaufsrecht der Nutzung der Doppelgrabstelle für die Zeit:

vom **bis**

Hiermit erkläre ich, dass ich alle Rechte und Pflichten an der von mir beantragten Grabstätte übernehme und der Nutzungsberechtigte an der Grabstätte bin.

.....
Datum und Unterschrift Nutzungsberechtigter