

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 Einzelgrabstelle

Name des Verstorbenen:

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

verstorben am:

Nutzungsrecht lt. Grab- und Nutzungsurkunde vom:

für die Zeit vom bis

Ich beantrage das Nachkaufsrecht der Nutzung für die Einzelgrabstelle 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