

Absender

Datum

---

---

---

---

An die  
Gemeinde Altenberge  
Fachbereich III / Friedhof  
Kirchstraße 25  
48341 Altenberge

## Antrag auf Auflösung einer Grabstätte auf dem Friedhof in Altenberge

**Grabstätte:** \_\_\_\_\_

**Grabfeld, Grab-Nr.** \_\_\_\_\_

Der Grabstein geht in das Eigentum der Gemeinde über und wird vom Bauhof entfernt

Ich möchte den Grabstein behalten und werde ihn von der Grabstelle entfernen

Evtl. Anmerkungen

---

---

---

---

*Unterschrift*