Antrag auf Nutzung der Friedhofshalle

liermit beantrage ich:					
Gebührenbescheide	mpfäng	jer/in:			
Name:					
Vorname:					
Geburtsname:					
Geburtsdatum:					
Anschrift:					
Telefon/Fax:					
Stellung zum/r Verstorbe	enen:	□Ehegatte □Kind □Bruder/Schwester □Elternteil □Sonstige_			
io Nutzung dor o.g. Pâ	äumlich	 ☐Sonstige_			
		 ☐Sonstige_			
Verstorbene Person:		 ☐Sonstige_			
Verstorbene Person:		 ☐Sonstige_			
Verstorbene Person: Name: Vorname:		 ☐Sonstige_			
ie Nutzung der o.g. Rä Verstorbene Person: Name: Vorname: Geburtsname: Letzte Anschrift:		 ☐Sonstige_			
Verstorbene Person: Name: Vorname: Geburtsname:		 ☐Sonstige_			ıngsort:
Verstorbene Person: Name: Vorname: Geburtsname: Letzte Anschrift:	Sterbe	Sonstige_	hmen des Sterbefalle	s von:	ıngsort:

ng beachten und für die anfallenden Gebühren aufzukommen.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Gebührenbescheidempfängerin/empfängers