

## Antragstellung auf Einebnung einer Grabstätte

**Absender:**

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

**Gemeinde Hohe Börde  
OT Irxleben  
Bördestraße 8  
39167 Hohe Börde**

Ort, Datum:

Telefon-Nr.:

Fax-Nr.:

eMail:

Hiermit beantrage ich die Einebnung für die Grabstelle(n):

auf dem Friedhof in:

Art der Grabstätte:

Grabnummer:

Auf dem Grabstein ist vermerkt:  
(wenn bekannt)

Folgende Personen sind in der Grabstätte beigesetzt:

Name, Vorname:

verstorben am:

Name, Vorname:

verstorben am:

Die Einebnung soll:

sofort

nach dem

vorgenommen werden.

Die Einebnung sowie die Entfernung der Grabsteinfassung und des Grabmals wird von mir selbst veranlasst und wird vom Friedhofsgelände entfernt.  
Den genauen Termin für die Einebnung werde ich rechtzeitig der Gemeinde Hohe Börde mitteilen.

Rechnungslegung an o.g. Adresse

an folgende Adresse:

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller