

STADT VACHA
Friedhof
Markt 4
36404 Vacha
Tel.: 036962/26133



Antrag auf Einebnung einer Grabstätte auf dem Friedhof

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Stadt Vacha | <input type="checkbox"/> Ortsteil Oberzella |
| <input type="checkbox"/> Ortsteil Martinroda | <input type="checkbox"/> Ortsteil Wölferbütt |
| <input type="checkbox"/> Ortsteil Völkershausen | |

Antragsteller/in: _____ **Wohnanschrift:** _____

Name des Verstorbenen _____ **Grabnummer:** _____

geb.: _____ **gest.:** _____

Grabpfleger/in: _____ **Anschrift:** _____

Hiermit beantrage ich o.g. Grabstätte mit Datum vom _____ einzuebnen.

Vacha, den _____

Unterschrift