

## Friedhof

<input type="checkbox"/> Hauptfriedhof	<input type="checkbox"/> Heidingsfeld	<input type="checkbox"/> Oberdürrbach	<input type="checkbox"/> Unterdürrbach
<input type="checkbox"/> Waldfriedhof	<input type="checkbox"/> Lengfeld	<input type="checkbox"/> Rottenbauer	<input type="checkbox"/> Versbach

## Grabnummer

Abteilung / Feld	Reihe	Nummer

## Nutzungsberechtigte/r

Name, Vorname:		Geburtsdatum:
Anschrift:		
Telefon:	E-Mail:	

## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass folgende Person(en) in meiner oben genannten Grabstätte beigesetzt werden darf/dürfen:

①	Name, Vorname:	Geburtsdatum:
②	Name, Vorname:	Geburtsdatum:
③	Name, Vorname:	Geburtsdatum:
④	Name, Vorname:	Geburtsdatum:
⑤	Name, Vorname:	Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift