

An den
Magistrat der Stadt Aßlar
- Friedhofsverwaltung-
Mühlgrabenstraße 1
35614 Aßlar

Familienname, Vorname
Straße und Hausnummer
PLZ, Ort
Telefonnummer

Auftrag zur Abräumung eines Grabes

Friedhof

Art des Grabes

Feld Reihe Nummer

Name des Verstorbenen

Geburtsdatum Sterbedatum

Ich/wir erteilen den Auftrag, das o. g. Grab vom Bauhof der Stadt Aßlar abräumen zu lassen.

Über die entstehenden Kosten gem. der zur Zeit gültigen Gebührenordnung bin ich/wir informiert und werden diese übernehmen.

Aßlar,

Mit freundlichen Grüßen