

PLZ, Ort, Datum

**Amt Penzliner Land
- Friedhofsverwaltung -
Warener Chaussee 55 a**

17217 Penzlin

**Antrag auf Einebnung
einer Grabstelle**

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname

Anschrift / Telefon

die Erlaubnis zur Einebnung nachfolgender Grabstelle auf dem Friedhof

Lagebeschreibung
Reihe

Nr.

Name des Verstorbenen

Geburtsdatum des Verstorbenen

Sterbedatum

Ausliegezeitpunkt

Unterschrift des Antragstellers