

Absender:

Datum: .....

.....  
.....  
.....  
.....

Telefon: .....

Amt Ruhland  
Ordnungsamt  
Rudolf- Breitscheid-Straße 4  
01945 Ruhland

**Grabanlage auf dem kommunalen Friedhof in:.....**

Hiermit beantrage ich die Beseitigung der Grabanlage für den/die Verstorbene/n

Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
geb. am:		geb. am:	
verst. am:		verst. am:	
ab dem		ab dem	

- Die Beseitigung der Grabanlage nehme ich selbst vor.
- Die Beseitigung der Grabanlage nimmt die Firma..... vor.

.....  
Ort Datum Unterschrift

*Hinweis: Die Beseitigung der Grabanlage kann erst nach schriftlicher Genehmigung durch das Amt Ruhland vorgenommen werden.*