

Markt Kipfenberg
Friedhofsverwaltung
Marktplatz 2
85110 Kipfenberg

Bestätigung - Abräumung

Hiermit erkläre ich,

_____ (Name, Vorname)

dass die Grabstätte Nr. _____ im gemeindlichen Friedhof in

_____ am _____

ordnungsgemäß abgeräumt wurde.

Die Abräumung erfolgte am _____ durch die

Firma _____

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift Firma

Unterschrift Nutzungsberechtigte/r