

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. für eventuelle Rückfragen

Samtgemeinde Bodenwerder-Polle  
FB 2 / -Friedhofsverwaltung-  
Münchhausenplatz 1  
37619 Bodenwerder

### Einebnung von Grabstätten

Friedhof \_\_\_\_\_ Grabstätte \_\_\_\_\_ Sterbejahr \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Einebnung der o.a. Grabstelle.

Ich besitze das alleinige Nutzungsrecht an der Grabstelle  ja  nein

Falls nein, ist die Zustimmung der weiteren Nutzungsberechtigten nachzuweisen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift