

Antrag auf Umbettung

An
Gemeinde Bischofsmais
Hauptstr. 34
94253 Bischofsmais

Antragsteller/Grabnutzungsberechtigter:

Name, Vorname	
Anschrift	
Tel.Nr.	

Verstorbener:

Name:	Geb.-Datum:
Sterbedatum:	Beisetzungsdatum:
Friedhof:	Grab-Nr.:

Unter Anerkennung der Friedhofssatzung der Gemeinde Bischofsmais beantrage ich die

- Umbettung der Leiche/Urne innerhalb der Friedhöfe der Gemeinde Bischofsmais
 Ausgrabung der Leiche/Urne zum Zwecke der Überführung nach

in Grab Nr.	auf dem Friedhof:

Grund für die Umbettung:

Mit der Überführung und evtl. Bereitstellung eines Ersatzsarges ist das folgende Bestattungsunternehmen beauftragt worden:

Name	
Anschrift	
Tel.Nr.	
geplanter Termin der Umbettung	

Als Antragsteller erkläre ich hiermit, dass alle Familienangehörigen bzw. Verwandten des Verstorbenen mit der Umbettung einverstanden sind.
Ich verpflichte mich zur Übernahme aller anfallenden Kosten und Gebühren der Umbettung gem. der Friedhofs- und Friedhofsgebührensatzung.

Bischofsmais, den _____

Unterschrift Antragsteller bzw. Grabnutzungsberechtigter