

Absender:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

,den .....

Gemeinde Schenkendöbern  
Friedhofsverwaltung  
Gemeindeallee 45  
03172 Schenkendöbern

**Antrag auf Zahlung der Bewirtschaftungskosten gemäß § 4 Friedhofsgebührensatzung der Gemeinde Schenkendöbern**

**Hiermit beantrage ich für folgende Grabstätte die Bewirtschaftungskosten bis zum Ablauf der Nutzungszeit in einer Summe zu zahlen.**

**Friedhof** .....  
Ortsteil

**Ablauf der Nutzungszeit :** .....  
Datum

**Verstorbene/r:**

**Name:** ..... .....

**Vorname:** ..... .....

**Sterbedatum:** ..... .....

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Nutzungsberechtigte/r**