

Name, Vorname : .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Gemeinde Uhlstädt-Kirchhasel  
Friedhofsverwaltung  
OT Uhlstädt  
Jenaische Straße 90

Ansprechpartnerin: Frau Herschmann  
Tel.: 036742/67061  
Fax 036742/67088  
E-Mail: ordnungsamt@uhlstaedt-kirchhasel.de

07407 Uhlstädt-Kirchhasel

**Antrag auf Umbettung einer Urne und anschließende Einebnung der Grabstätte**

(Die Umbettung der Urne muss durch ein Bestattungsinstitut vorgenommen werden)

[zutreffendes bitte ankreuzen]

..... Ich beantrage die Umbettung der Urne .....

Friedhof .....

von Grabstätte .....

in Grabstätte .....

Friedhof .....

..... Ich beantrage die anschließende Einebnung der Grabstätte

.....

Friedhof .....

..... Über das Grabmal und die Einfassung möchte ich selbst  
verfügen und bitte wegen der Entfernung um Terminverein-  
barung .

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift