

Anmeldung einer Einebnung



Stadt Gommern

Friedhofsverwaltung

Platz des Friedens 10

39245 Gommern

Angaben zur Grabstätte

Friedhof: _____

*Zusatzangaben (Bezeichnung der Grablage): _____

Daten des/der Verstorbenen
Vor- & Nachname:
Geburtsname:
Geburtsdatum:
Sterbedatum:

Daten des/der Nutzungsberechtigten
Vor- & Nachname:
Anschrift:
Verwandtschaftsverhältnis:
*Telefonnummer:

*freiwillige Angaben

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller