

## Antrag auf Umbettung einer Grabstätte

---

---

Gemeinde/Stadt: \_\_\_\_\_

Friedhof: \_\_\_\_\_

Grabnummer: \_\_\_\_\_

### Angaben zum 1. Verstorbenen

Name der/des Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Datum der Beisetzung: \_\_\_\_\_

### Angaben zum 2. Verstorbenen

Name der/des Verstorbenen: \_\_\_\_\_

Datum der Beisetzung: \_\_\_\_\_

Umbettung auf folgende Grabanlage/Grabart: \_\_\_\_\_

Umbettung auf folgenden Friedhof: \_\_\_\_\_

### Nutzungsberechtigter (Antragsteller)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Umbettungsgrund

Der Antrag ist einzusenden an  
Amt Dömitz-Malliß  
FB Bau und Friedhof  
Goethestraße 21  
19303 Dömitz

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller