Absender:
Gemeinde Schmitten Friedhofsverwaltung Parkstraße 2 61389 Schmitten
Abräumung einer Grabstätte
Sehr geehrte Damen und Herren,
ich bitte um Räumung der
Ruhestätte von: Friedhof in: Nutzungsrecht bis:
Die Kosten in Höhe von € überweise ich auf Ihr Konto Nr. 285 000 009, BLZ. 510 500 15, Nass. Spark. Schmitten.
Mit freundlichen Grüßen
Ort, Datum, Unterschrift