

An den
Friedhofsverein Schladern e.V.
- Der Vorstand-
Zum Sprietchen 28
51570 Windeck-Schladern

Absender:

Vor- und Zuname _____

Anschrift _____

PLZ und Ort _____

Telefon (Angabe freiwillig) _____

Mail (Angabe freiwillig) _____

HIERMIT BEANTRAGE ICH DIE VERLÄNGERUNG DES NUTZUNGSRECHTS AN DER GRABSTÄTTE

UM _____ JAHR/JAHRE.

Pro Jahr und Anzahl der Grabplätze in der Grabstätte fallen folgende Gebühren an:

	Vereinsmitglieder	Nichtmitglieder
Sarggrabstätte	6,00 €	60,00 €
Urnengrabstätte	6,00 €	90,00 €
dto., im Wurzelbereich		
Einzelgrabstätte	9,00 €	75,00 €
Doppelgrabstätte	27,00 €	190,00 €
Urnenkammer	45,00 €	60,00 €

Sofern dem Antrag seitens des Vorstands des Friedhofsverein Schladern e. V. stattgegeben wird, wird mir eine Rechnung über die entstehenden Gebühren zugesandt, die innerhalb von 14 Tagen nach Eingang zu zahlen ist.

Ich versichere, daß ich als Angehörige/r des/der Verstorbenen oder aus sonstigen Gründen antragsberechtigt bin.

Ort, Datum und Unterschrift