

Zustimmungserklärung

des / der Nutzungsberechtigte/n und
Grabbesitzer/in
zur Beisetzung in der Grabstätte



Stadt Seligenstadt, Friedhofsamt
Marktplatz 1, 63500 Seligenstadt
Tel. 06182 – 87 3700
email: friedhof@seligenstadt.de

Friedhof: alter Friedhof Klein-Welzheim neuer Friedhof Klein-Welzheim
 alter Friedhof Seligenstadt neuer Friedhof Seligenstadt Friedhof Froschhausen

Grabbezeichnung: _____

Hiermit erkläre ich

Vor und Familienname: _____

Anschrift: _____

als **Nutzungsberechtigte/r** und **Grabeigentümer/in**, dass ich der Beisetzung
des / der Verstorbenen

Vor und Familienname: _____

verstorben am _____

in der obengenannten Grabstätte zustimme.

63500 Seligenstadt, den _____

Unterschrift/en Nutzungsberechtigte/r bzw. Grabeigentümer/in