



## 5. Umbettung erfolgt nach

Friedhof:		
Grabfeld:	Reihe:	Nummer:
<input type="checkbox"/> Einzelwahlgrab	<input type="checkbox"/> Urnenwahlgrab	
<input type="checkbox"/> Doppelwahlgrab	<input type="checkbox"/> Urnengemeinschaftsanlage	

## 6. Beauftragtes Bestattungsunternehmen

Name des Bestattungsunternehmens
Adresse (PLZ/Ort/Straße)
Telefonnummer
Unterschrift/Stempel Bestattungsunternehmen

## 7. Nutzungs- / Verfügungsberechtigt

Name, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis
Anschrift	
Gebührenbescheid zu senden an	

Ich erkläre hiermit, dass ich die derzeit gültige Friedhofssatzung der Gemeinde Teutschenthal zur Kenntnis genommen habe. Alle Gebühren werden nach kommunaler Satzung bzw. KAG LSA erhoben.

Als Nutzungsberechtigte (r) verpflichte ich mich hiermit zur Übernahme aller anfallenden Kosten und Gebühren der Umbettung gem. der Friedhofssatzung und Friedhofsgebührensatzung der Gemeinde Teutschenthal. Falls Schäden, an einer benachbarten Grabstätte oder Anlage durch die Umbettung entstehen, werde ich den Schaden ersetzen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum