

von: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gemeinde Fuldataal  
Friedhofsverwaltung  
Am Rathaus 9  
34233 Fuldataal



Datum: \_\_\_\_\_

## Mitteilung über die Einebnung einer Grabstätte

Hiermit zeigen wir die Einebnung der Grabstätte:

\_\_\_\_\_ (Name/n des/der Verstorbenen) mit der Grabnummer  
\_\_\_\_\_ auf dem Friedhof in \_\_\_\_\_ an.

Die Grabeinebnung wurde gemäß der aktuellen Friedhofs- und Bestattungsordnung der Gemeinde Fuldataal ausgeführt. Es wird bestätigt, dass Erde ordnungsgemäß aufgefüllt und die Fläche mit Grassamen eingesät wurde.

Name/ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

(Nur durch die Friedhofsverwaltung auszufüllen.)

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

Bereich: \_\_\_\_\_

Grabart: \_\_\_\_\_

Beanstandungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum der Überprüfung: \_\_\_\_\_

Name / Unterschrift: \_\_\_\_\_

STATISTIK:   
ÜBERWACHUNGSLISTE   
PLAN:   
EFI21