

## Antrag auf Grabstättenverlängerung

**Name:** .....

**Straße:** .....

**Wohnort:** .....

**Telefon:** .....

An die Friedhofsverwaltung Hohen Neuendorf

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Verlängerung der Grabstätte

auf dem Friedhof .....

Name der Grabstätte .....

Abteilung .....

Grab Nr. ....

Wir bitten um eine Verlängerung um weitere ..... Jahre.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragssteller