

(Name, Vorname)

(Straße)

(Ort)

(Datum)

An den
Magistrat der Stadt Wetter
Friedhofsamt
Marktplatz 1
35083 Wetter (Hessen)

Einebnung einer Grabstätte

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beauftrage ich Sie mit der Einebnung einer

<input type="checkbox"/>	Einzelgrabstätte	340,00 €
<input type="checkbox"/>	Doppelgrabstätte	610,00 €
<input type="checkbox"/>	Reihengrabstätte für Kinder bis 5 Jahre	170,00 €
<input type="checkbox"/>	Einzelrasengrabstätte	50,00 €
<input type="checkbox"/>	Urneneinzelgrabstätte	130,00 €
<input type="checkbox"/>	Urnenwahlgrabstätte	130,00 €
<input type="checkbox"/>	Urnenrasengrabstätte	50,00 €
<input type="checkbox"/>	Tiefengrabstätte	340,00 €

Name der/des Verstorbenen: _____

Grablage: _____

Mit der Übernahme der o.g. Gebühren bin ich einverstanden.

(Unterschrift)