



Absender:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort/Teilort: _____

**Gemeinde Mietingen
Friedhofsamt
Kirchstraße 4
88487 Mietingen**

Abräumen eines Grabes auf dem Friedhof Mietingen Baltringen Walpertshofen

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Ruhezeit des Grabes von _____ ist abgelaufen.
(Name der/des Verstorbenen, Geburtsdatum)

Wir beantragen hiermit die Erlaubnis zum Abräumen des oben genannten Grabes. Das Nutzungsrecht wird zurückgegeben.

Mit freundlichen Grüßen

(Datum und Unterschrift)

Öffnungszeiten:
Mo - Do: 08:00 – 12:00 Uhr
Mi: 14:00 – 18:00 Uhr

Voba Raiba Laupheim-Illertal eG Konto 27 404 005 BLZ 65491320
IBAN: DE11 6549 1320 0027 4040 05 BIC: GENODES1VBL

Kreissparkasse Biberach Konto 550 299 BLZ 654 500 70
IBAN: DE97 6545 0070 0000 5502 99 BIC: SBCRDE66