

Absender



Datum

Gemeinde Lengede  
Friedhofswesen  
Vallstedter Weg 1  
38268 Lengede

## Antrag

- Bestattung**
- Sarg**     **Urne**
- Trauerfeier auf dem Friedhof**
- Broistedt alt**     **Broistedt neu**     **Woltwiesche**

Ist bereits ein Grab vorhanden?     Ja     Nein

Name des dort Bestatteten:

Grabart:

Baum/Feld:     Reihe:     Grab-Nr.:

### Angaben zum Verstorbenen:

#### gewünschte Grabart:

- Reihengrab                       Rasenreihengrabstätte                       Einzelwahlgrab
- Doppelwahlgrab                       Kinderwahlgrab                       Urnenreihengrab
- Urnenwahlgrab                       anonymes Urnengrab                       Rasenreihenumenstätte
- Waldurnenstätte

Vorname <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>	Name <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>
zuletzt Wohnhaft <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	
Geburtsdatum <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>	Sterbedatum <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>
Bestattung/Trauerfeier am <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>	Bestattung/Trauerfeier um <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div> Uhr

### Kostenträger

Name, Vorname <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>	Telefon <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>
Anschrift <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>	Verwandtschaftsverhältnis <div style="border: 1px solid black; height: 25px;"></div>

Datum

Stempel, Unterschrift