



GEMEINDE BUXHEIM

Landkreis Eichstätt



Gemeinde Buxheim
Friedhofsverwaltung
Dorfplatz 2
85114 Buxheim

Grabinhaber(in): _____

Adresse: _____

Friedhof: _____ **Grab/Abteilung/Reihe/Nr.** _____

Letzterverstorbene(r): _____

Umschreibung / Beantragung eines Nutzungsrechts gem. § 14 der Satzung über die Benutzung der Friedhöfe und der Bestattungseinrichtungen der Gemeinde Buxheim (Friedhofssatzung).

Das Nutzungsrecht an der o.g. Grabstätte soll **ab sofort** erhalten:

Name, Vorname

Geboren am

wohhaft in (Straße, Ort)

Datum, Unterschrift **neue(r)** Nutzungsberechtige(r)

Datum, Unterschrift **bisherige(r)** Nutzungsberchtigte(r) – nur im Falle einer Umschreibung –