

An die  
Stadtverwaltung Zweibrücken  
- Örtliche Ordnungsbehörde für  
das Bestattungswesen -

über

Datum:

Zweibrücken, den \_\_\_\_\_

Umwelt- und Servicebetrieb Zweibrücken  
Anstalt des öffentlichen Rechts  
Friedhofsverwaltung  
Oselbachstr. 60

U 66482 Zweibrücken

## Antrag auf Wiederausgrabung des Leichnams oder der Asche (Urne) eines Verstorbenen zwecks Tieferlegung Umbettung gemäß § 17 BestG

B Im Namen des u.a. Auftraggebers beantragt der im Weiteren genannte Antragsteller hiermit die  
Genehmigung zur Wiederausgrabung des / der  Leichnams  Asche

### Nutzungsberechtigter / Antragsteller:

### Verstorbene(r):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Verstorbene(r) Name: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Verstorbene(r) Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Verstorben am: \_\_\_\_\_

z PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Sterbeort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

eMail (freiwillig): \_\_\_\_\_

**Gegenwärtige Grabstätte:**

Friedhof:

\_\_\_\_\_

Grabfeld:

\_\_\_\_\_

Grabfeldnummer:

\_\_\_\_\_

**Zukünftige Grabstätte:**

Friedhof:

\_\_\_\_\_

Grabfeld:

\_\_\_\_\_

Grabfeldnummer:

\_\_\_\_\_

Datum:

Zweibrücken, \_\_\_\_\_

.....  
Unterschrift

---

---

**Durch die Friedhofsverwaltung auszufüllen:**

Der Nachweis einer anderen Grabstätte ist vorhanden. Dem Antrag kann stattgegeben werden.

Datum:

Zweibrücken, \_\_\_\_\_

.....  
Unterschrift