
Urnenanforderung

U

Gegen die Beisetzung der Urne des / der unten angegebenen Verstorbenen auf dem im Weiteren genannten Friedhof bestehen keine Bedenken.

Verstorbene(r):

Grabstätte:

B

Verstorbene(r) Name:

Friedhof:

Verstorbene(r) Vorname:

Grabfeld:

Geburtsname:

Grabnummer:

Geburtsdatum:

Z

Datum:

Zweibrücken, den _____

.....
Unterschrift