

Umwelt- und Servicebetrieb Zweibrücken
Anstalt des öffentlichen Rechts
Friedhofsverwaltung
Oselbachstr. 60
66482 Zweibrücken

Zustimmung zur Beisetzung

U

Hiermit erkläre ich als Nutzungsberechtigter, dass die / der im Weiteren genannte Verstorbene

Nutzungsberechtigter:

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____
eMail (freiwillig) _____

B

Verstorbene(r):

Verstorbene(r) Name: _____
Verstorbene(r) Vorname: _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____
Verstorben am: _____

Z

in der nachfolgend benannten Grabstätte

Grabstätte:

Friedhof:

Grabfeld:

Grabnummer:

als

- Erdbestattung
- Urnenbestattung

beigesetzt werden darf.

Datum:

Zweibrücken, den _____

.....
Unterschrift (Nutzungsberechtigter)