GEMEINDEVERWALTUNG
ADMINISTRATION COMMUNALE DE

BURG-REULAND

Königshofstraße, Thommen, 64
4790 BURG-REULAND

VERZICHTERKLÄRUNG

Ich/Wir Unterzeichnete(r),

(Namen, Adressen, Tel.) _____

_____

_____

_____

_____

_____,

verzichte(n) hiermit auf die Grabkonzession (Nr./Name) _____

betreffend die Grabstätte Nr. _____ gelegen auf dem Friedhof von _____.

Datum: _____

Unterschrift(en):