

<b>Antragsteller</b>
----------------------

<b>Ort, Datum</b>
-------------------

An die  
Gemeinde Loffenau  
Friedhofsverwaltung  
Untere Dorfstr. 1  
76597 Loffenau

<b>Eingegangen am</b>
-----------------------

**Antrag auf Genehmigung eine(s)**

- Grabmals     Grabeinfassung     Abschusstafel     Holzkreuzes

**Grabart**

- Reihengrab     Wahlgrab     Kolumbarium     Urnenreihengrab     Urnenwahlgrab

**Daten des Verstorbenen**

Grab-Nr.	
Name, Vorname	
Geburts- und Todestag	

**Grabmal**

Form bzw. Skizze	Bitte hängen Sie eine detaillierte Zeichnung an
Werkstoff	
Herkunftsland	
Zertifizierung	
Nachweis	
Höhe	
Breite	
Tiefe	
Farbe	
Bearbeitung	

**Nutzungsberechtigte Person**

Name, Vorname	
Anschrift	
Unterschrift	