

Anzeige der gewerblichen Tätigkeit auf dem Friedhof

gemäß Friedhofssatzung der Gemeinde Sollstedt

An die:

**Gemeinde Sollstedt
Bürgerbüro/Friedhofswesen**Am Markt 2
99759 Sollstedt**Antragsteller**

Firma	
Vorname, Name	
Straße, Haus-Nr.	Email
PLZ Ort	Telefon

Grabsätze

Feld: Reihe: Nr.:		<input type="checkbox"/> Friedhof Sollstedt <input type="checkbox"/> Friedhof Wülfingerode <input type="checkbox"/> Friedhof Rehungen
-------------------------------------	--	---

Folgende Arbeiten sollen ausgeführt werden: (Skizzen wenn möglich beifügen)

--

Zeitpunkt/-raum:

Die Arbeiten werden durchgeführt	am/vom	bis
----------------------------------	--------	-----

Gebühren

Die Gebühr in Höhe von 10,00 Euro je Bestattung/Beisetzung ist entsprechend der Antragstellung zu überweisen an:	Gemeinde Sollstedt Kto.-Nr. 34 192 105 BLZ: 820 540 52 Kreissparkasse Nordhausen
--	---

Der Anzeige sind alle entspr. Friedhofssatzung notwendigen Unterlagen beigelegt. Die Friedhofssatzung wird von mir/uns beachtet.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Anlage: Nachweis Haftpflichtversicherung