Antrag auf Genehmigung zum Befahren der städt. Friedhofswege



Antragstelle	er:						
ggf. Firmenname							
Straße, Haus-Nr.							
PLZ, Ort							
Telefon							
E-Mail					ggf. Firmenstempel		
Friedhof:	☐ Waldfriedh	nof ur	nd/oder] Hopfen am Se	ee	
Antrag auf (für einen Mor Monat/Jahr: _	at (40,00 €)			fü	Friedhofswege r ein Kalenderja alenderjahr:		
Fahrzeugart, zu	ıl. Gesamtgewi	cht und	d amtl. Ker	nnzeich	en:		
Zusätzlich be Grabnumme		•	_				_
Datum der A	rbeit:		_				_
Folgende A	rbeiten wer	den a	usgefül	nrt:			
	Neuerrichtung einer Grabanlage						
	Abräumung einer Grabanlage						
	Bauliche Veränderung (z.B. nachträgliche Anbringung/Entfernung einer Abdeckplatte/Einfassung, Kürzung der Grabanlage, o.ä.)						
Sonstiges: _							
Ein genehmi	gter Plan (so	oweit (gemäß F	riedho	fssatzung erfo	rderlich) liegt	vor:
	ja		nein				
ALLGEMEIN:							
Vor Aufnahm vereinbart we				end ei	n Termin mit de	r Friedhofsverv	valtung
Ort, Datum					Unterschrift		

Stadt Füssen • Lechhalde 3 • 87629 Füssen • 08362/903-222 • waldfriedhof@stadt-fuessen.de