

Magistrat der Stadt
Rotenburg a. d. Fulda
-Friedhofsverwaltung-
Marktplatz 15
36199 Rotenburg a. d. Fulda

**Einebnung der Reihengrabstätte _____ auf dem Friedhof
Rotenburg-_____, Abt. _____, Reihe _____, Nr. _____**

Die Grabstätte soll vom städtischen Bauhof abgeräumt werden. Die Einebnung erfolgt **kostenlos**.

(Datum, Unterschrift)