

# EINWILLIGUNG

Hiermit gebe ich, \_\_\_\_\_, als Nutzungsberechtigte/r der  
Grabstätte \_\_\_\_\_

mein Einverständnis, dass der Sarg / die Urne von \_\_\_\_\_

nach dem Ableben auf dieser Grabstätte beigesetzt werden darf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift