



**1.1 Ergänzungsblatt / Erwerb eines Familien- oder Gemeinschaftsbaumes**

(Für Gemeinschaftsgrabstätten gem. § 16 der Friedhofsordnung müssen alle Nutzungsberechtigte erfasst werden. Bitte füllen Sie nachstehende Felder vollständig aus.)

**- bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -**

Angaben zu weiteren Nutzungsberechtigten			
3. Name	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und -ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
4. Name	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und -ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
5. Name	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und -ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
6. Name	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und -ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
7. Name	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und -ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
8. Name	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und -ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
9. Name	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und -ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
10. Name	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und -ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
11. Name	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und -ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	
12. Name	Vorname(n)	Geburtsname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtstag und -ort	Telefon		Grabnummer
Straße und Hausnummer		Postleitzahl und Ort	