

(Id.-Nr.: 087837)

**Gemeindeverwaltung Sollstedt**

Friedhofswesen

Am Markt 2

99759 Sollstedt



**Anzeige der gewerblichen Tätigkeit auf dem Friedhof/Friedhöfen  
in  Sollstedt  Rehungen  Wülfingerode**

**(Zutreffendes bitte ankreuzen!)**

gem. § 7 Abs. 1 der Friedhofssatzung der Gemeinde Sollstedt i. V. m. § 10 Pkt. 7 Gebührensatzung zur Friedhofssatzung der Gemeinde Sollstedt

**Antragsteller**

Firma: .....

Vornamen, Name: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Email-Adresse ..... Tel: .....

**Grabstätte:** .....

Feld: ..... Reihe: ..... Nr.: .....

**Folgende Arbeiten sollen ausgeführt werden (Skizzen bitte beifügen!):**

.....  
.....  
.....

**Zeitpunkt/-raum:**

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

**Kosten: 10,00 Euro je Bestattung/Beisetzung**

Die Gebühr in Höhe von gesamt ..... Euro ist entsprechend der Antragstellung an:  
Gemeindeverwaltung Sollstedt

Kto.-Nr.: 34 192 105

BLZ: 820 540 52

Bei der Kreissparkasse Nordhausen zu überweisen.

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

....., den .....  
Ort Datum Unterschrift

Anlagen: Nachweis Haftpflichtversicherung