

Absender: Nutzungsberechtigter:

Name:

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

den Steinmetzbetrieb

Firma

Straße, Nr.

PLZ, Ort

alle verwaltungstechnischen Vorgänge gemäß den Richtlinien der aktuellen Fassung der „TA Grabmal“ mit dem Kirchenkreisamt -Friedhofsverwaltung- in meinem Namen vorzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Nutzungsberechtigter