

# Antrag auf Umbettung einer Leiche / Urne

\_\_\_\_\_  
(Antragsteller)

\_\_\_\_\_  
Wohnort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

**Stadt Lünen  
-Bestattungswesen-  
Willy-Brandt-Platz 5  
44532 Lünen**

**Tel.: 02306 / 104 - 1674  
Fax: 02306 / 104 - 1680**

Ich bitte um Genehmigung zur Umbettung meines/meiner \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_, verstorben am: \_\_\_\_\_

Beigesetzt auf dem Kommunalfriedhof Lünen - \_\_\_\_\_,

Grablage: \_\_\_\_\_

Die Umbettung soll erfolgen nach: \_\_\_\_\_

Friedhof: \_\_\_\_\_/Grablage: \_\_\_\_\_

## Zustimmungserklärung

Wir, die berechtigten Angehörigen des/der Antragstellers(in) geben hiermit das Einverständnis zur Umbettung.

**Eigenhändige Unterschriften:**

-----

-----

-----

-----

(bei Bedarf Zusatzblatt verwenden)

Ich erkläre, dass keine weiteren Angehörigen vorhanden sind, die dieser Umbettung widersprechen könnten.

-----  
(Antragsteller)

**genehmigt:**

-----  
(Unterschrift u. Stempel Stadtgrün)