

Gemeinde: _____

Friedhofsträger: _____

Landkreis: _____

Friedhofsbezeichnung: _____

Reg.-Bez.: _____

(Bei Gräbern außerhalb eines Friedhofes sonstige Ortsbezeichnung,
katasteramtliche Flur- und Parzellennummer)

Land: _____

Gräberliste für öffentlich gepflegte Gräber

(§ 5 Abs. 1 des Gräbergesetzes vom 21. Dezember 2004 – BGBl I S. 3641)

Ausfertigung

Aufgestellt: _____

Ort, Datum

lfd. Nr.	Familien- und Vorname (bei Frauen auch Ge- burtsname)	Ge- burts- tag und -ort	Dienstgrad, Trup- pentheil, Feldpost- nummer, Beschrif- tung der Erken- nungsmarke, bei Zivilpersonen Beruf	To- des- tag und -ort	Staats- ange- hörig- keit	Bezeich- nung der Grablage (Block, Reihe, Nummer)	Bei Sam- mel- gräbern Größe der reinen Grab- fläche	Grab nach § 1 Abs. 2 Ziff..... des Gräber- gesetzes	Bemer- kungen
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10