

Landeshauptstadt Dresden  
670 Amt für Stadtgrün und Abfallwirtschaft  
Postfach 11 01 53  
01330 Dresden

Eingangsvermerk - Empfänger

Sitz: Grunaer Straße 2, 01069 Dresden

Aktenzeichen (nicht vom Antragsteller auszufüllen)

## Antrag auf Gewährung einer Zuwendung und Antrag auf Auszahlung für die Pflege Historischer Gräber (FFRL Historische Gräber)

### 1. Angaben zum Antragsteller

Bezeichnung Friedhof

Friedhofsträger

### Anschrift des Friedhofsträgers

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

### Ansprechpartner/-in

Firma

Telefon

E-Mail

Beantragte Zuwendung: \_\_\_\_\_ Euro

Auszahlung der Zuwendung auf folgendes Konto wird beantragt.

### Bankverbindung

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Verwendungszweck

## 2. Zuwendung

Hiermit werden für folgende Gräber Zuwendungen beantragt (ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen):

|    | Name | Vorname |
|----|------|---------|
| 1  |      |         |
| 2  |      |         |
| 3  |      |         |
| 4  |      |         |
| 5  |      |         |
| 6  |      |         |
| 7  |      |         |
| 8  |      |         |
| 9  |      |         |
| 10 |      |         |
| 11 |      |         |
| 12 |      |         |
| 13 |      |         |
| 14 |      |         |
| 15 |      |         |
| 16 |      |         |
| 17 |      |         |
| 18 |      |         |
| 19 |      |         |
| 20 |      |         |

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der im Antrag enthaltenen Angaben wird bestätigt.

Es wird die Verpflichtung übernommen, jegliche Änderungen zu den vorstehenden Angaben unaufgefordert und unverzüglich der Landeshauptstadt Dresden mitzuteilen.

Informationen zum Datenschutz zum Abruf unter:

[www.dresden.de/datenschutz-stadtgruen-abfall](http://www.dresden.de/datenschutz-stadtgruen-abfall)

Dresden,

Ort, Datum

Stempel des Zuwendungsempfängers

rechtsverbindliche Unterschrift