**Bitte rücksenden an:** **friedhofsgesetz@ekmd.de** **oder per Fax an 0361 / 51800 - 198**

**Stellungnahme zum Entwurf eines Friedhofgesetzes**

Eingereicht von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nennung der KG/ des Friedhofs(trägers)/ des Kirchenkreises/ des KKAs/ des Dezernats/ kirchliche Funktion (z.B. Vorstand der AG der AL/ Leiter RPA etc.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Zu § \_\_\_\_\_,****Absatz \_\_\_** | **Text der Stellungnahme** |
| Präambel |  |
| § 1 |  |
| § 2 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Weiteres** |  |
|  |  |