

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Tel.Nr.)

Stadtgemeinde Dürnstein  
Friedhofsverwaltung  
3601 Dürnstein



## Antrag auf Übertragung einer Grabstelle

Ich, Herr / Frau \*) \_\_\_\_\_,  
geboren am \_\_\_\_\_, übertrage gemäß § 26 des NÖ Bestattungsgesetzes  
2007 idgF das Grabstellenbenützungszrecht sowie das Eigentum über die Grabdenkmäler  
und sonstigen Baubestandteile am Friedhof Dürnstein / Loiben \*)  
für die Grabstelle Nr. \_\_\_\_\_ (Grabart: Erdgrab \*), blinde Gruft (Erdgrab mit Deckel) \*),  
Gruft \*), Urnengrab /Urnennische \*), an Herrn / Frau \*)  
\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,  
wohnhaft in \_\_\_\_\_  
Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Weitere Nutzungsberechtigte:

\_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift, Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift, Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*) Nicht Zutreffendes streichen

Antrag auf Übertragung einer Grabstelle