
(Name)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Tel.Nr.)

Stadtgemeinde Dürnstein
Friedhofsverwaltung
3601 Dürnstein



Antrag auf Zuweisung einer Grabstelle

Ich, Herr / Frau *) _____,
geboren am _____, beantrage gemäß § 26 des NÖ Bestattungsgesetzes
2007 i.d.g.F. das Grabstellenbenützungsberechtigung am Friedhof Dürnstein / Loiben *) für die
Grabstelle Nr. _____, in der Grabart

- Erdgrab *)
- blinde Gruft (Erdgrab mit Deckel) *)
- Gruft *)
- Urnengrab / Urnennische *)

auf die Dauer von 10 Jahren (bei Gräften auf die Dauer von 30 Jahren).

Weitere Nutzungsberechtigte:

(Name, Anschrift, Geburtsdatum)

(Name, Anschrift, Geburtsdatum)

Ort, Datum

Unterschrift

*) Nicht Zutreffendes streichen

Antrag auf Zuweisung einer Grabstelle