

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

\_\_\_\_\_  
(Straße)

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

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

Stadtgemeinde Dürnstein  
Friedhofsverwaltung  
3601 Dürnstein



## Verzichtserklärung für eine Grabstelle

Hiermit verzichte ich, Herr / Frau \*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_, gemäß § 26 des NÖ

Bestattungsgesetzes 2007 idgF auf das Benützungsrecht für die Grabstelle

Nr. \_\_\_\_\_ (Grabart: Erdgrab \*), blinde Gruft (Erdgrab mit Deckel) \*), Gruft \*),  
Urnengrab /Urnennische \*), am Friedhof Dürnstein / Loiben \*) zu Gunsten der  
Stadtgemeinde Dürnstein.

Laut § 29 des NÖ Bestattungsgesetzes 2007 i.d.g.F. bin ich verpflichtet, die  
Grabdenkmäler und sonstigen Baubestandteile auf meine Kosten innerhalb von vier  
Monaten ab Antragstellung zu entfernen oder entfernen zu lassen. Bei Unterlassung wird  
die Entfernung durch die Stadtgemeinde Dürnstein veranlasst und die Kosten werden mir  
in Rechnung gestellt. Ich bin damit einverstanden, auf Wunsch der Stadtgemeinde  
Dürnstein, die Einfassung zu belassen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*) Nicht Zutreffendes streichen

Antrag auf Übertragung einer Grabstelle