
(Name)

(Straße, Hausnr.)

(PLZ, Ort)

Tel.: _____

Stadtgemeinde Dürnstein
Friedhofsverwaltung
3601 Dürnstein 25

ANTRAG auf ZUWEISUNG einer GRABSTELLE

Ich, Herr/Frau *) _____,

geboren am _____, beantrage gemäß § 26 des NÖ Bestattungsgesetzes 2007 idgF

das Grabstellenbenützungrecht am Friedhof DÜRNSTEIN / LOIBEN *) für die Grabstelle

Nr. _____ (Grabart: _____),

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

Weitere Nutzungsberechtigte: _____

(Name, Anschrift, Geburtsdatum)

(Name, Anschrift, Geburtsdatum)

(Name, Anschrift, Geburtsdatum)

Datum

Unterschrift

*) Nicht Zutreffendes streichen!