
(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 Grabstellenbenützungsrcht 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