
(Name)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Tel.Nr.)

Stadtgemeinde Dürnstein
Friedhofsverwaltung
3601 Dürnstein



Anzeige einer beabsichtigten Bestattung

Ich, Herr / Frau *) _____,
geboren am _____, zeige gemäß § 15 und § 31 des NÖ
Bestattungsgesetzes 2007 idgF am Friedhof Dürnstein / Loiben *) in der
Grabstelle Nr. _____ (Grabart: Erdgrab *), blinde Gruft (Erdgrab mit Deckel) *),
Gruft *), Urnengrab /Urnennische *), eine Sargbestattung / Urnenbestattung *) von
Herrn / Frau *) _____,
sowie die Benützung der Aufbahrungshalle gemäß § 13 des oben genannten Gesetzes
für die Dauer von _____ Tag(en) an.

Aufgrund des Ablebens der bisher benützungsberechtigten Person stelle ich den Antrag
auf Übertragung des Benützungsrechtes laut § 28 des NÖ Bestattungsgesetzes 2007
i.d.g.F. der oben genannte Grabstelle auf mich.

Weitere Nutzungsberechtigte:

(Name, Anschrift, Geburtsdatum)

(Name, Anschrift, Geburtsdatum)

Ort, Datum

Unterschrift

*) Nicht Zutreffendes streichen

Antrag auf Übertragung einer Grabstelle