
(Name)

(Straße, Hausnr.)

(PLZ, Ort)

Tel.: _____

Stadtgemeinde Dürnstein
Friedhofsverwaltung
3601 Dürnstein 25

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: _____) eine Sargbestattung / Urnen-

bestattung *) 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 idgF der oben genannte Grabstelle auf mich. *)

Weitere Nutzungsberechtigte: _____

(Name, Anschrift, Geburtsdatum)

(Name, Anschrift, Geburtsdatum)

Datum

Unterschrift

*) Nicht Zutreffendes streichen!