
(Name)

(Straße, Hausnr.)

(PLZ, Ort)

Tel.: _____

Stadtgemeinde Dürnstein
Friedhofsverwaltung
3601 Dürnstein 25

VERZICHTSERKLÄRUNG für eine GRABSTELLE

Hiermit verzichte ich, Herr/Frau *) _____,

geboren am _____, gemäß § 29 des NÖ Bestattungsgesetzes 2007 idgF auf

das Benützungsrecht für die Grabstelle Nr. _____ (Grabart: _____)

am Friedhof DÜRNSTEIN / LOIBEN *) zu Gunsten der Stadtgemeinde Dürnstein.

Laut § 29 des NÖ Bestattungsgesetzes 2007 idgF 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.

Datum

Unterschrift

*) Nicht Zutreffendes streichen!