

An die

Marktgemeinde Weißenkirchen

Rathausplatz 32

3610 Weißenkirchen in der Wachau

Antrag auf Übertragung einer Grabstelle

Antragsteller/in

Name	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefonnummer	
E-Mail (optional)	

Übertragung der Grabstelle

Ich, Herr/Frau *) _____, geboren am _____, übertrage gemäß § 26 des NÖ Bestattungsgesetzes 2007 idgF das Grabstellenbenützungsrecht sowie das Eigentum über die Grabdenkmäler und sonstigen Baubestandteile am Friedhof Weißenkirchen/St. Michael *) an folgende Person:

Name	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefonnummer	

Grabart: _____ Grabstellennummer: _____

Weitere Nutzungsberechtigte (optional)

1. Name, Anschrift, Geburtsdatum: _____

2. Name, Anschrift, Geburtsdatum: _____

Bestätigung

Ort, Datum: _____

Unterschrift Antragsteller/in: _____

Unterschrift neue/r Nutzungsberechtigte/r: _____

*) Nicht Zutreffendes bitte streichen.