
(Name)

(Straße)

(PLZ, Ort)

Stadtgemeinde Mautern
Friedhofsverwaltung
Rathausplatz 1
3512 Mautern

ANTRAG um ZUWEISUNG einer GRABSTELLE

Friedhof Mautern, Gruppe _____, Nr. _____

(falls bekannt)

Gemäß § 26 des NÖ Bestattungsgesetzes 2007 beantrage ich, Herr/Frau _____

_____, das Grabstellenbenützungsgerecht für die Grabstelle in der
Gruppe _____, Nr. _____ (Grabart: _____), auf die Dauer von 10 Jahren (bei
Grüften auf die Dauer von 30 Jahren).

(Unterschrift)

(Datum)