

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

Stadtgemeinde Mautern  
Friedhofsverwaltung  
Rathausplatz 1  
3512 Mautern

**VERZICHTSERKLÄRUNG GRABSTELLE**

**Friedhof Mautern, Gruppe \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_**

Ich, Herr/Frau \_\_\_\_\_, verzichte zugunsten der  
Stadtgemeinde Mautern, auf die Grabstelle in der Gruppe \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_ auf dem Friedhof Mautern per  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Datum)