

Antrag auf Auflösung oder Übergabe einer Grabstelle

INFO – Bitte beachten Sie:

* Feld muss ausgefüllt sein Zutreffendes ankreuzen

Wir erklären ausdrücklich den Wunsch zur Auflösung der Grabstelle.

Derzeitiger Urnengrabinhaber:

Familienname:* _____

Vorname:* _____

E-Mail: _____

- Ich beantrage die Auflösung der Grabstelle, die Kosten der Auflösung werden mir verrechnet.
- Ich beantrage die Übergabe der Grabstelle an _____
per _____.
- Die Urne soll im Sammelgrab beigesetzt werden.
- Die Urne soll in den benachbarten Erdfriedhof überstellt werden.
- Die Urne soll versandt werden nach _____.
- Der Grabstein oder die Beschriftungsplatte soll entsorgt werden.
- Der Grabstein oder die Beschriftungsplatte wird abgeholt.

Datum, Ort

Unterschrift Urnengrabinhaber

Das ausgefüllte und unterzeichnete Formular senden Sie bitte an:

Stadtbetriebe Steyr GmbH

Bestattung

Taborweg 10, 4400 Steyr

Tel.: 07252/899-250, **Fax:** 07252/899-298

Email: bestattung@stadtbetriebe.at