

Übergabe/Auflassung einer Grabstelle

*Feld muss ausgefüllt werden Zutreffendes ankreuzen

Derzeitige/r Grabinhaber/in der Grabstelle Nr.:

Familienname, Vorname:*

PLZ, Ort, Straße:*

Telefonnummer:*

E-Mail:

Ich beantrage die Übergabe der Grabstelle an:

Familienname, Vorname:

PLZ, Ort, Straße:

Telefonnummer:

E-Mail:

Ich anerkenne verbindlich die Bestimmungen der Friedhofsverordnung des Urnenhaines Steyr (einschließlich der 3maligen Bepflanzung der Grabstelle nach §12) und verpflichte mich, jede Namens- bzw. Adressänderung unverzüglich bekannt zu geben.

Ort, Datum

Unterschrift neue/r Berechtigte/r

Ich beantrage die Auflassung der Grabstelle

und stelle diese der Urnenfriedhofverwaltung ab (sofort/Jahr) _____ zur Verfügung.

Die Urne(n) von _____

soll(en)

im Sammelgrab beigesetzt werden.

nach/an _____ versandt/übergeben werden.

Der Grabstein/die Nischenplatte wird durch die Friedhofsverwaltung vernichtet und die Kosten für die Auflassung der Grabstelle werden mir in Rechnung gestellt.

Ort, Datum*

Unterschrift von Grabinhaber/in*

Das ausgefüllte und unterzeichnete Formular senden Sie bitte an:

Stadtbetriebe Steyr GmbH

Bestattung

Taborweg 10, 4400 Steyr

Tel.: 07252 899-250

E-Mail: bestattung@stadtbetriebe.at