



An die
Marktgemeinde Blindenmarkt
Friedhofsverwaltung
Hauptstraße 17
3372 Blindenmarkt

Blindenmarkt, am.....

Verzichtserklärung für eine Grabstelle

Grabstelle: _____

Name des letzten Verstorbenen: _____

Datum letzte Bestattung: _____

Benützungsberechtigter:

Familienname: _____

Vorname: _____

Wohnhaft: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Durch den Verzicht an der Grabstelle sind Denkmäler, Einfassungen und sonstige Baubestandteile jeglicher Art durch die bisherige benützungsberechtigte Person innerhalb von vier Monaten zu entfernen, andernfalls geht das Eigentum an die Marktgemeinde Blindenmarkt über. Weiters ist die Marktgemeinde Blindenmarkt dazu berechtigt, der bisherigen benützungsberechtigten Person die Kosten für die Abtragung der Grabstelle in Rechnung zu stellen.

.....
Unterschrift Benützungsberechtigte/r