



An die  
Marktgemeinde Blindenmarkt  
Friedhofsverwaltung  
Hauptstraße 17  
3372 Blindenmarkt

Blindenmarkt, am.....

**Ansuchen um Zuweisung einer Grabstätte im Gemeindefriedhof Blindenmarkt**

Ich, Nutzungsberechtigte/r, Herr/Frau.....,

Geburtsdatum: ....., wohnhaft in .....

stelle den Antrag um Zuweisung einer Grabstelle gemäß § 26, Abs. 2 des NÖ-  
Bestattungsgesetzes 2007 in der geltenden Fassung.

Grabart (bitte ankreuzen)

Kosten (für je 10 Jahre Nutzung)

- Einzelgrab bis zu 2 Leichen\* € 170 zuzüglich € 30,-- bei Rand- bzw. Friedhofsmauerlage
- Familiengrab bis zu 4 Leichen\*\* € 320 zuzüglich € 60,-- bei Rand- bzw. Friedhofsmauerlage
- Urnengrab bis zu 2 Urnen\* € 170 zuzüglich € 30,-- bei Rand- bzw. Friedhofsmauerlage
- Urnengrab bis zu 4 Urnen\*\* € 320 zuzüglich € 30,-- bei Rand- bzw. Friedhofsmauerlage
- Urnennische bis zu 4 Urnen\*\*\* € 320

\* einmaliger Kostenersatz für Fundamente € 100

\*\* einmaliger Kostenersatz für Fundamente € 200

\*\*\* einmaliger Kostenersatz für Errichtung € 1.200

Grabnummer: .....

*Ich nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Bearbeitung des Antrages von der Marktgemeinde Blindenmarkt gespeichert und verarbeitet werden.  
Ich nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten zu Zwecke der Bearbeitung an andere Behörden weitergegeben werden, sofern es die Bearbeitung des Antrages erfordert.  
Die Verarbeitung dieser Daten erfolgt ausnahmslos im Rahmen der dafür geltenden gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere der Datenschutz-Grundverordnung und dem Datenschutz-Anpassungsgesetz in der geltenden Fassung.*

.....  
Unterschrift Nutzungsberechtigte/r