



Gemeinde Fuschl am See

Bezirk Salzburg-Umgebung

Antrag auf Auflösung oder Übergabe einer Grabstelle

(Bitte in Blockschrift ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen)

Wir erklären ausdrücklich den Wunsch zur Auflösung der Grabstelle.

Derzeitiger Grabinhaber:

Familienname: _____

Vorname: _____

E-Mail: _____ Tel.Nr.: _____

- Ich beantrage die Auflösung der Grabstelle.
Die Grabstelle muss innerhalb von 6 Monaten auf eigene Kosten und in einem Zuge entfernt werden. Geschieht dies nicht, wird die Grabstelle gegen Kostenersatz von der Gemeinde Fuschl am See abgeräumt und eingeebnet.
- Ich beantrage die Übergabe der Grabstelle an _____
per _____.

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass die obigen Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschrift Grabinhaber