

An die  
Marktgemeinde Illmitz  
Obere Hauptstraße 2-4  
7142 Illmitz

## Abmeldung des Benützungsrechtes an Grabstellen

Oben angeführte/r Grabstellenbenützungsberechtigte/r beantragt hiermit die Abmeldung des Grabstellenbenützungsrechtes an folgender Grabstelle:

**Grabstelle Nr.:** \_\_\_\_\_ **Grabart:** Doppelgrab (Familiengrab)

**Letzte verstorbene Person:** \_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname                      Geburtsjahr                      Sterbejahr

Hiermit wird festgehalten, dass ab \_\_\_\_\_ die Grabstelle mit der Nummer \_\_\_\_\_  
Datum zurückgegeben wird.

Seitens der Marktgemeinde Illmitz wird mitgeteilt, dass die Entfernung des Grabsteines, sowie die Grabeinfassung vom Antragsteller entfernt werden muss.

### Kontaktdaten der Grabstellenbenützungsberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift