



Marktgemeinde Vösendorf, A-2331 Vösendorf, Schlossplatz 1

EINGANGSVERMERK

FORMULAR-TITEL

Übertragung des Benützungsrechts Grabstelle

ABTEILUNG

Innere Verwaltung & Bürgerservice
E-Mail Adresse info@voesendorf.gv.at

PARTEIVENVERKEHR

Montag – Freitag von 08 00 – 12 00 Uhr
Donnerstag von 13 00 – 18 00 Uhr

BÜRGERSERVICE

Montag von 08 00 – 16 00 Uhr
Donnerstag von 08 00 – 18 00 Uhr
Dienstag, Mittwoch und Freitag von 08 00 – 12 00 Uhr

DATUM

1. Informationen zur Grabstelle

Grabstellengruppe *

Grabstellenreihe *

Grabstellennummer *

Ablauf der Benützungsdauer *

 TT / MM / JJJJ

Name des letzten Verstorbenen *

 Vorname Nachname

2. Verzicht des Benützungsrecht

Name der verzichtenden Person *

 Vorname Nachname

Hauptwohnsitz der verzichtenden Person *

 Adresse Ort Bundesland PLZ

Telefonnummer der verzichtenden Person

Für Rückfragen

E-Mail der verzichtenden Person *

Für Rückfragen und Zusendung der Übermittlungsbestätigung.

Geburtsdatum der verzichtenden Person *

 TT / MM / JJJJ

Verzichtserklärung *

Zur Gänze verzichten

Hiermit verzichte ich auf das weitere Benützungsrecht. Das sich auf o.a. Grabstelle befindliche Grabinventar wird gleichzeitig dem Begünstigten übertragen.

Datum der Unterschrift (verzichtende Person) *

TT / MM / JJJJ

Unterschrift der verzichtenden Person *

3. Antrag auf Benützungsrecht

Name des Antragstellers *

Vorname

Nachname

Hauptwohnsitz des Antragstellers *

Adresse

Ort

Bundesland

PLZ

Telefonnummer des Antragstellers

Für Rückfragen

E-Mail des Antragstellers *

Geburtsdatum des Antragstellers *

TT / MM / JJJJ

Übernahme des Benützungsrechts *

Zur Gänze übernehmen

Hiermit übernehme ich alle Rechte und Pflichten in Zusammenhang mit dem Benützungsrecht. Vom bisherigen Benützungsberechtigten o.a. Grabstelle wurde mir das bestehende Benützungsrecht übertragen. Ich erkläre mich hiermit einverstanden und ersuche die Bürgermeisterin der Übertragung des Benützungsrechtes zuzustimmen.

Datum der Unterschrift (Antragsteller) *

TT / MM / JJJJ

Unterschrift des Antragstellers *

4. Datenschutzerklärung und Richtlinien

- Hiermit nehme ich die Datenschutzerklärung der Marktgemeinde Vösendorf zur Kenntnis und stimme der digitalen Verarbeitung zu.
- Ich nehme die aktuellen Richtlinien der Marktgemeinde Vösendorf zur Kenntnis.

5. Zustimmung durch den Bürgermeister

Dies ist von der Gemeinde auszufüllen.

Gegen die Übertragung des Benützungsrechtes an o.a. Grabstelle im Sinne obiger Erklärungen bestehen keine Bedenken und wird daher gem. § 28 Abs. 1 NÖ Bestattungsgesetz 2007 die Zustimmung erteilt.

Zustimmung erteilt

Datum der Unterschrift (Bürgermeister)

TT / MM / JJJJ

Unterschrift des Bürgermeisters