VERZICHTSERKLÄRUNG

(Name. Anschrift des/der Nutzungsberechtigten)	
An die Friedhofsverwaltung der Marktgemeinde Alland Hauptstrasse 176 2534 Alland	
200 i i mana	
	, am
	(Ort, Datum)
Betrifft: Verzichtserklärung Grabstelle	
Hiermit verzichte(n) ich/wir, per sofortiger Wirkung, auf die(Grabnummer einsetzen)	
Ich nehme zur Kenntnis das laut NÖ-Bestattungsgesetz 200' Denkmäler, Einfassungen und Baubestandteile jeglicher Art (Kundmachungsfrist) durch die bisherige benützungsberech eine nachweisliche Eigentumsübertragung an eine neue ben erfolgt und von dieser übernommen wird.	t innerhalb von vier Monaten ntigte Person zu entfernen sind, sofern nicht
Die Grabstelle wird vom Unterfertigten bis zum	geräumt.
Für die Räumung wird die Marktgemeinde Alland beauftrag benützungsberechtigten Person die Kosten für die Abtragun beauftragt, die die Rechnung der bisher benützungsberechtig	ng vorschreibt bzw. eine Firma damit
Weiteres berechtige(n) ich/wir die Marktgemeinde Alland, o	die Grabstelle per sofort weiter zu vergebe
Unterschrift:	
Unterschrift:	