



# Gemeindeamt Mitterdorf A. D. Raab

E-Mail: [gde@mitterdorf-raab.gv.at](mailto:gde@mitterdorf-raab.gv.at)

8181 Mitterdorf a. d. Raab Nr. 5, Bezirk Weiz Telefon: 03178/5150

## Ansuchen

um Urnenausführung gemäß § 24(3)  
Stmk. Leichenbestattungsgesetz 2010 i.d.g.F.

**Hinweis:** Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus. Sie können das Formular direkt am Bildschirm ausfüllen, speichern und ausdrucken. Das ausgefüllte Formular übermitteln Sie bitte an die oben angeführte Kontaktadresse.

### 1. Angaben zur Person des/der Antragstellers/in

Familienname	Akad. Grad
Vorname	Geboren am
Adresse	Haus-Nr.
Ort	PLZ
Telefon   Mobil	
E-Mail	

### 2. Angaben zum/zur Verstorbenen

Die Urne enthält die Aschenreste von Herrn/Frau

Familienname	Geboren am
Vorname	Verstorben am
Sterbeort	Sterbebuch Nr.

### 3. Angaben zum beantragten Beisetzungs- bzw. Verwahrungsort

Der/Die Antragsteller/in ist Eigentümer/in bzw. Mieter/in der Liegenschaft/Wohnung

Straße	Haus-Nr.
Ort	PLZ
Grundstücksnr./EZ	
Katastralgemeinde	



# **Gemeindeamt Mitterdorf A. D. Raab**

E-Mail: [gde@mitterdorf-raab.gv.at](mailto:gde@mitterdorf-raab.gv.at)

8181 Mitterdorf a. d. Raab Nr. 5, Bezirk Weiz Telefon: 03178/5150

## **Ansuchen**

um Urnenausführung gemäß § 24(3)  
Stmk. Leichenbestattungsgesetz 2010 i.d.g.F.

Jener Teil der Liegenschaft, auf dem die Urne verwahrt bzw. beigesetzt werden soll, wird wie folgt genutzt  
(z.B. Wohnraum)

### **4. Erforderliche Beilagen (zur Abklärung des Sachverhalts)**

- Lichtbildausweis und Meldezettel des/der Antragstellers/in
- Eine Erklärung über die Gründe und die näheren Absichten im Zusammenhang mit der Antragstellung (Seite 3)
- Eventuell Einverständniserklärung weiterer Angehöriger
- Bei Mietern Genehmigungserklärung des/der Vermieters/in bzw. Eigentümers/in

**Hinweis:** Nach dem Stmk. LGB i.d.g.F. ist eine Seebestattung nicht vorgesehen. Jegliche Manipulation  
mit den Ascheresten aus dem Urnengefäß widerspricht der guten Sitte.

### **5. Gebühren und Abgaben**

€ 20,00 Verwaltungsabgabe

€ 21,00 feste Gebühr für den Antrag

### **6. Datum und Unterschrift**

**Ich bestätige, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.**

Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/in



# **Gemeindeamt Mitterdorf A. D. Raab**

E-Mail: [gde@mitterdorf-raab.gv.at](mailto:gde@mitterdorf-raab.gv.at)

8181 Mitterdorf a. d. Raab Nr. 5, Bezirk Weiz Telefon: 03178/5150

## **Ansuchen**

um Urnenausführung gemäß § 24(3)  
Stmk. Leichenbestattungsgesetz 2010 i.d.g.F.

### **Erklärung**

Über die Gründe und die näheren Absichten im Zusammenhang mit dem Ansuchen um Urnenausführung von: