



MARKTGEMEINDE GABLITZ

Verwaltungsbezirk St. Pölten
Linzer Straße 99 PLZ 3003

Tel.: +43 (0)2231 63466 0
Mail: gemeinde@gablitz.gv.at
<https://gablitz.at>

Antragsformular Friedhof

.....
(antragstellende Person)

.....
(Adresse)

.....
(Telefonnummer)

.....
(Datum)

An die
Marktgemeinde Gablitz
c/o Friedhofsverwaltung
Linzer Straße 99
3003 Gablitz

.....
(Grabnummer)

Für das oben genannte Grab stelle ich folgendes Ansuchen:

- ☐ Zuerkennung des Grabstellenbenützungsrrechtes
- ☐ Zuerkennung eines Platzes auf der „Wiese der Erinnerung“
- ☐ Inschrift mit Name, Geburtsdatum und Sterbedatum
- ☐ Zuerkennung des Benützungsrrechtes für ein Urnengrab mit errichtetem Fundament
- ☐ Zusammenlegung
- ☐ Enterdigung
- ☐ Das Infoblatt über Errichtung und Gestaltung der Grabstelle habe ich erhalten.

.....
Unterschrift der antragstellenden Person