Absender:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben., am Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

An die
Pfarre Seekirchen
Friedhofsverwaltung
Stiftsgasse 4
5201 Seekirchen a.W.

**Betreff:** Auflösung Grabstätte

Als Nutzungsberechtigter möchte ich folgende Grabstätte auf dem Pfarrfriedhof Seekirchen mit heutigem Datum auflösen:

Grab Nummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Nutzungsberechtigter: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Gemäß der Friedhofsordnung Pkt. VII./10.werde ich die Entfernung des Grabdenkmales und der Einfriedung:

[ ]  selbst übernehmen

[x]  in Auftrag geben bei der Firma: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

*Ich nehme darüber hinaus zur Kenntnis, dass die Entfernung innerhalb von 3 Monaten zu erfolgen hat, andernfalls wird die Entfernung auf Kosten des Grabinhabers von der Friedhofsverwaltung in Auftrag gegeben.*

Mit freundlichen Grüßen

*Unterschrift Nutzungsberechtigter*