

Absender:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben., am

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:

Nutzungsberechtigter:

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

selbst übernehmen

in Auftrag geben bei der Firma:

*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