



Beim Antrag zu entrichten
 € 14,30 Bundesstempelmarke

Ansuchen um Bewilligung einer Enterdigung

gemäß § 19 NÖ Bestattungsgesetz 2007 idgF. an.

Hiermit ersucht der/die Antragsteller/in:

Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	EDV - Nummer
Familienname/ Nachname	Vorname
Familienverhältnis zum/zur Verstorbenen:	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	Geburtsdatum
Telefon	E-Mail

um Enterdigung: **einer Leiche** **einer Urne / Aschekapsel**

- am ALTEM Friedhof
- am NEUEM Friedhof

Urnenwand NR.:

Grab Nr.:

folgender Person:

Familienname / Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Sterbedatum
Enterdigungsort	Enterdigungsdatum
Wiederbeerdigungsort	

Erklärung

Der/Die Antragsteller/in erklärt, dass alle Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen, und verpflichtet sich, jede Änderung der angegebenen Daten unverzüglich und unaufgefordert bekanntzugeben.

Bestätigung der Richtigkeit oben genannter Angaben

Datum, Ort
Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin