

Einverständnis

zur Beilegung einer/s Verstorbenen in einer Grabstelle am Friedhof der Marktgemeinde Trumau

(gemäß Friedhofsordnung)

Benützungsberechtigte/r

Familienname		EDV Nr.	
Vorname		geboren am	
Straße			
Postleitzahl		Ort	
Telefon			
E-Mail Adresse			

Angaben zur Grabstelle

Grabstelle Nummer			
Letztverstorbene/r, Datum			
<input type="checkbox"/> Familiengrab für 2 Leichen/Urnen	<input type="checkbox"/> Familiengrab für 4 Leichen/Urnen	<input type="checkbox"/> Erdgrab für 4 Urnen	<input type="checkbox"/> Gruft für Leichen/Urnen

Angaben Verstorbene/r:

Familien-/Vorname			
Name bei Geburt			
Familienstand		Religion	
geboren am		in	
verstorben am		in	

Ich erkläre mich mit der Beilegung des/der Verstorbenen in der oben angeführten Grabstelle einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift **Benützungsberechtigte/r**

.....

.....

