

An die
Marktgemeinde Illmitz
Obere Hauptstraße 2-4
7142 Illmitz

Vorname, Nachname (Antragsteller/-in)

Adresse

PLZ Ort

Ansuchen einer Aschengrabstelle Urnenhain - Nischennummer.:

Sehr geehrter Herr Bürgermeister!

Ich möchte die Urne mit den sterblichen Überresten meines verstorbenen

Angehörigen: _____ ,
Vorname, Nachname (des Verstorbenen)

geboren am: _____ ,
Geburtsdatum (des Verstorbenen)

verstorben am: _____ ,
Sterbedatum (des Verstorbenen)

im Gemeindefriedhof (Urnenhain) der Marktgemeinde Illmitz aufbewahren.

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich für die Dauer von 10 Jahren (Gemäß §§ 40 und 46 des Burgenländischen Leichen- und Bestattungswesengesetzes, LGBl. Nr. 16/1970) den Kostenbeitrag von € 450,00 einzubezahlen.

Mit der Bitte um positive Erledigung meines Ansuchens verbleibe ich mit freundlichen Grüßen,

Ort, Datum

Unterschrift

