

Grabnutzungsberechtigte/r: Name und Adresse:



An das
Stadtpfarramt Freistadt
Friedhofsverwaltung
Dechanthofplatz 1
4240 Freistadt

Grabauflösung

Ich teile der Friedhofsverwaltung mit, dass ich das

Grabnr / Urne: ... - ... - ... / ...

mit folgendem Tag / Datum auflöse.

Gemäß der Friedhofsordnung werden Grabstein und Grabeinfassung (inkl. Fundamentsteine/-platten) sowie alle Bepflanzungen am Grab bis zu diesem Datum von mir abgetragen und abtransportiert.

Datum und
Unterschrift: _____

Die Grabauflösung kann auch per Email geschickt werden: pfarre.freistadt@dioezese-linz.at

Sollte eine Grabgebühr offen sein, muss diese im Zuge der Grabauflösung sofort bezahlt werden.