

Ansuchen

um Urnenausfolgung gemäß § 24(3)
Stmk. Leichenbestattungsgesetz 2010 i.d.g.F.

Hinweis: Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus. Die mit einem * gekennzeichneten Felder sind verpflichtend auszufüllen. Für alle Datumseingaben gilt das Format „TT.MM.JJJJ“. Sie können das Formular direkt am Bildschirm ausfüllen, speichern und ausdrucken. Das ausgefüllte Formular übermitteln Sie bitte an die oben angeführte Kontaktadresse.

Terminvergabe ...

1. Angaben zur Person des/der Antragstellers/in

Familienname *	Akad. Grad
Vorname *	Geboren am *
Adresse *	Haus-Nr. *
Ort *	PLZ *
Telefon Mobil	Fax
E-Mail	

2. Angaben zum/zur Verstorbenen *

Die Urne enthält die Aschenreste von Herrn/Frau

Familienname	Geboren am
Vorname	Verstorben am
Sterbeort	Sterbebuch Nr.

3. Angaben zum beantragten Beisetzungs- bzw. Verwahrungsort *

Der/Die Antragsteller/in ist Eigentümer/in bzw. Mieter/in der Liegenschaft/Wohnung

Straße	Haus-Nr.
Ort	PLZ
Grundstücksnr./EZ	
Katastralgemeinde	

Ansuchen

um Urnenausführung gemäß § 24(3)
Stmk. Leichenbestattungsgesetz 2010 i.d.g.F.

Jener Teil der Liegenschaft, auf dem die Urne verwahrt bzw. beigesetzt werden soll, wird wie folgt genutzt
(z.B. Wohnraum)

Die Verwahrung bzw. Beisetzung der Urne erfolgt an der im beiliegenden Lageplan
gekennzeichneten Stelle

4. Erforderliche Beilagen (zur Abklärung des Sachverhalts)

- Lichtbildausweis und Meldezettel des/der Antragstellers/in
- Unterfertigter Lageplan mit genauen Angaben über den Aufbewahrungsort der Urne (Seite 3)
- Eine unterfertigte Erklärung über die Gründe und die näheren Absichten im Zusammenhang mit der Antragstellung (Seite 4)
- Eventuell Einverständniserklärung weiterer Angehöriger
- Bei Mietern Genehmigungserklärung des/der Vermieters/in bzw. Eigentümers/in

Hinweis: Nach dem Stmk. LGB i.d.g.F. ist eine Seebestattung nicht vorgesehen. Jegliche Manipulation
mit den Ascheresten aus dem Urnengefäß widerspricht der guten Sitte.

5. Gebühren und Abgaben

€ 20,00 Verwaltungsabgabe

€ 21,00 feste Gebühr für den Antrag

6. Datum und Unterschrift *

Ich bestätige, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.


Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/in

Ansuchen

um Urnenausführung gemäß § 24(3)
Stmk. Leichenbestattungsgesetz 2010 i.d.g.F.

Lageplan



Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/in

Ansuchen

um Urnenausführung gemäß § 24(3)
Stmk. Leichenbestattungsgesetz 2010 i.d.g.F.

Erklärung

Über die Gründe und die näheren Absichten im Zusammenhang mit dem Ansuchen um Urnenausführung von:

Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/in