

Name

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail



An die

Marktgemeinde Großmugl

Marktplatz 23
2002 Großmugl

Datum

Antrag auf Erwerb einer Grabstelle

Antragsstellende Person

Name

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail

Friedhof:

Grabnummer :

Art der Grabstelle:

Unterschrift(en):

.....
Unterschrift der (des) Antragsteller(s)