M A R K T G E M E I N D E P I L L I C H S D O R F

Bundesland Niederösterreich, Bezirk Mistelbach
2211 Pillichsdorf, Hauptplatz 3
Tel. Nr. 02245/2421 - FAX 02245/2421 21 - E-Mail: info@pillichsdorf.at
Bürgerservicezeiten: Mo, Mi, Fr 08.00 bis 12.00, zusätzlich Bgm, Sprechstunden Mo 17.00 bis 19.00 Uhr
Web: http://www.pillichsdorf.at UID Nr.: ATU 16213407 DVR.: 0409481

Marktgemeinde Pillichsdorf
Hauptplatz 3
2211 Pillichsdorf

Für Rückfragen:
Tel: 02245-2421
E-Mail: info@pillichsdorf.at

Antrag

auf Urnenbeisetzung außerhalb eines Friedhofes, Urnenhaines oder einer Urnenhalle

(§ 21 OÖ. Leichenbestattungsgesetz 1985 LGBl. Nr. 40/1985 novelliert im LGBl. Nr. 84/1993)

Bitte beachten Sie, dass nur dann eine Bearbeitung gewährleistet werden kann, wenn die mit „*“ gekennzeichneten Pflichtfelder vollständig ausgefüllt sind.

Bitte beachten Sie:	ⓘ **Information siehe Fußnote**	☒ **Zutreffendes ankreuzen**

AntragstellerIn

Familienname in Druckschrift*			Akad. Grad	
Vorname*				
Geburtsdatum*		Geschlecht*	☐ weiblich	☐ männlich

Adresse und Kontakte

Die folgende Adresse ist mein Hauptwohnsitz in der Stadt Linz ⓘ			
Straße*			
Hausnummer*	bis	Stiege	Tür
Postleitzahl*		Ort	
Telefon		Fax	
E-Mail ⓘ			

ⓘ **E-Mail: Mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse ermächtigen Sie den Magistrat auch auf diesem Weg mit Ihnen Kontakt aufzunehmen**

ⓘ **Hauptwohnsitz: Information auf der Hauptseite**

Die Urne enthält die Asche der/des Verstorbenen

Familienname in Druckschrift*		Akad. Grad	
Vorname*			
Geboren am*		Verstorben am*	

Verhältnis des Antragstellers/der Antragstellerin zum/zur Verstorbenen*	

Die Urne wird beigesetzt bzw. verwahrt auf der Liegenschaft

Angaben zum Mieter/Eigentümer der Liegenschaft

Postleitzahl*		Straße/Hausnummer*	
Vor- und Familienname*			
Eigenschaft☒	Mieter ☐/ Eigentümer☐		

Angaben zum Vermieter/Verwalter

Postleitzahl*		Straße/Hausnummer*	
Kontakt*(Telefon oder e-mail-Adresse			
Vor- und Familienname/ Bezeichnung*			

Angaben zur Liegenschaft

Jener Teil der Liegenschaft / der Wohnung, auf dem / in der die Urne beigesetzt bzw. verwahrt werden soll, wird wie folgt genutzt*

Ort Datum Unterschrift **AntragstellerIn**