



# MARKTGEMEINDEAMT EUGENDORF

5301 Eugendorf  
Telefon: +43 6225 8209  
Internet: [www.eugendorf.at](http://www.eugendorf.at)

Dorf 3  
Fax: +43 6225 8209 28  
e-mail: [markt@gem-eugendorf.at](mailto:markt@gem-eugendorf.at)

## ABTEILUNG FRIEDHOF

Brigitte Ziller  
Tel.: +43 6225 8209 31  
e-mail: [ziller@gem-eugendorf.at](mailto:ziller@gem-eugendorf.at)

### **Ansuchen um Urnenbeisetzung außerhalb eines Friedhofes** (gemäß § 21 Abs. 3 Salzburger Leichen- und Bestattungsgesetz 1986)

#### **AntragstellerIn**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

#### **Adresse**

Straße und HausNr. \_\_\_\_\_

PLZ/ORT \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

#### **Angaben zum/zur Verstorbenen**

Die Urne enthält die Asche von Herrn/Frau \_\_\_\_\_  
(Name des/der Verstorbenen)

Geboren am \_\_\_\_\_ Verstorben am \_\_\_\_\_

Verhältnis des/r Antragstellers/in zur/zum Verstorbenen: \_\_\_\_\_

#### **Angaben zum beantragten Beisetzungs- bzw. Verwahrungsort**

Eigentümer der Liegenschaft/Wohnung \_\_\_\_\_

#### **Adresse**

Straße und HausNr. \_\_\_\_\_

PLZ/ORT \_\_\_\_\_

Grundstücksnummer \_\_\_\_\_ Katastralgemeinde \_\_\_\_\_

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

Die Verwahrung bzw. Beisetzung der Urne erfolgt an der im beiliegenden Lageplan mit „x“ gekennzeichneten Stelle

#### **Vorzulegende Beilagen: Lageplan, Skizze**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift