Marktgemeinde St. Peter-Freienstein

St. Peter,

Zustimmungserklärung

Ich …….,wohnhaft in

…….

gebe hiermit als Nutzungsberechtigter des….....

……..…….im Ortsfriedhof St. Peter- Freienstein,

die Zustimmung zur Beisetzung von ……..

…….

in obig genannter Grabstätte bekannt.

Unterschrift Nutzungsberechtigter