*Vor- und Familienname*

*Straße und Hausnummer*

*PLZ und Ort*

An die

Marktgemeinde Neumarkt

Marktplatz 1

4212 Neumarkt

**Auflassung einer Grabstätte**

Als Nutzungsberechtigte gebe ich bekannt, dass ich die Grabstätte

*Grabstätte*

mit  auflassen werde.

*Datum*

Die Grabstätte

**[ ]** wird von mir weggeräumt

**[ ]** soll von der Gemeinde Neumarkt auf meine Rechnung weggeräumt und entsorgt werden (Zutreffendes bitte ankreuzen).

Mit freundlichen Grüßen

*Datum Unterschrift*