

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Familienname )

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

Datum: \_\_\_\_\_

Gemeinde Glanegg  
Glanegg 20  
9555 Glanegg

### **Antrag auf Beisetzung**

In Entsprechung der Bestimmungen des Kärntner Bestattungsgesetzes in der geltenden Fassung, beantrage(n) ich (wir) hiermit, in der mit Bescheid vom \_\_\_\_\_ zur Aktenzahl \_\_\_\_\_ bewilligten Sonderbestattungsanlage an der Adresse \_\_\_\_\_ die Beisetzung von

Frau/Herrn \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_

verstorben am \_\_\_\_\_

vornehmen zu dürfen.

Der/Die Verstorbene stand mit dem Personenkreises der Beigesetzten/ noch Beizusetzenden als \_\_\_\_\_ in Verbindung.

Die letzte Beisetzung in der gegenständlichen Sonderbestattungsanlage fand am \_\_\_\_\_ statt und verbleiben nach der Beisetzung noch \_\_\_\_\_ frei Plätze in der Sonderbestattungsanlage.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der (des)  
Antragsteller(s)

**Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die gegenständliche Beisetzung erst nach erteilter Bewilligung vorgenommen werden darf.**