



GRABNUTZUNGSRECHTE

AM KATHOLISCHEN STADTFRIEDHOF ST. SEBASTIAN

Sektion _____ Grabnummer _____

Letzte bestattete Person _____

bestattet am _____

Inhaber der Grabrechte

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

eMail _____

- ☐ Ich bin einverstanden, dass die Daten gemäß DSGVO und KDO zur Verwaltung innerhalb der Stadtpfarrei Mariä Himmelfahrt verarbeitet und gespeichert werden.

Ort | Datum

Unterschrift

