EDV-Nummer: _____

❑ Herr ❑ Frau

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Gemeinde Sölden
Gemeindestraße 1
6450 Sölden

kassa@soelden.gv.at
Fax-Nr.: 05254/2225-18

Ansuchen um Verlängerung bzw. Auflassung der Nutzungsberechtigung bzw. Änderung der Rechnungsanschrift für das Grab von

Verstorbene(r):_____

Friedhof: ❑ FS (Sölden) ❑ FO (Obergurgl) ❑ BF (Bergsteiger Obergurgl)
❑ FV (Vent) ❑ HK (Hl. Kreuz)

Grab/Reihe/Nummer:
_____

❑ Verlängerung der Nutzungsberechtigung

❑ Auflassung der Grabstätte

❑ Änderung der Rechnungsadresse

Name: .....

Straße: .....

Ort: .....

Datum: _____

Unterschrift: _____