



Absender (Stempel) Dienstleistungserbringer

Gemeinde Hagen i. Br.
Friedhofsverwaltung
Amtsplatz 3
27628 Hagen i. Br.

Grabmalantrag

<input type="radio"/> Aufstellung <input type="radio"/> Veränderung <input type="radio"/> Grabmal stehend <input type="radio"/> Grabmal liegend	
Grabart: <input type="radio"/> Wahlgrab Sarg <input type="radio"/> Wahlgrab Urne <input type="radio"/> Kreisbeet-Urne <input type="radio"/> Baumbestattung Urne <input type="radio"/> Rasengrab mit Platte	
Gräberfeld- Nummer:	Grab-Nr.
Name und Anschrift des Nutzungsberechtigten/Verfügungsberechtigten:	

Friedhof _____

Verstorbene/r _____
Familien- und Vorname(n), Geburtsname

Geburtstag: _____ Sterbedatum: _____

Grabmal Form: _____

Werkstoff: _____ Farbe: _____

Höhe cm _____

Breite cm _____

Stärke cm _____

Sockel Werkstoff: _____

Höhe cm _____

Breite cm _____

Stärke cm _____

Grabeinfassung Werkstoff: _____ Höhe cm _____

Länge cm _____ Breite cm _____ Stärke cm _____

Abdeckplatten (dürfen das Grab nur 75 % komplett abdecken, 25 % Naturfläche)

Werkstoff: _____

Zahl der Platten [] Länge cm _____ Breite cm _____ Stärke cm _____

Länge cm _____ Breite cm _____ Stärke cm _____

Länge cm _____ Breite cm _____ Stärke cm _____

Bestandteil des Antrages ist die zeichnerische Darstellung der zu erstellenden Grabmalanlage
 (Siehe nächste Seite bzw. in der Anlage)

Hiermit genehmigt die Friedhofsverwaltung den Grabmalantrag entsprechend den Vorgaben durch die Friedhofssatzung. Die Antragsunterlagen der sicherheitsrelevanten Daten wurden auf ihre Vollständigkeit hin überprüft. Für die Planung der Standsicherheit der Grabanlage entsprechend den Vorgaben der TA Grabmal und die Ausführung der Arbeiten sind ausschließlich der Dienstleistungserbringer und der Nutzungsberechtigte / Verfügungsberechtigte, der den sachkundigen Dienstleistungserbringer beauftragt hat, verantwortlich. Abweichungen von der TA Grabmal können zu Schäden an der Grabanlage führen.

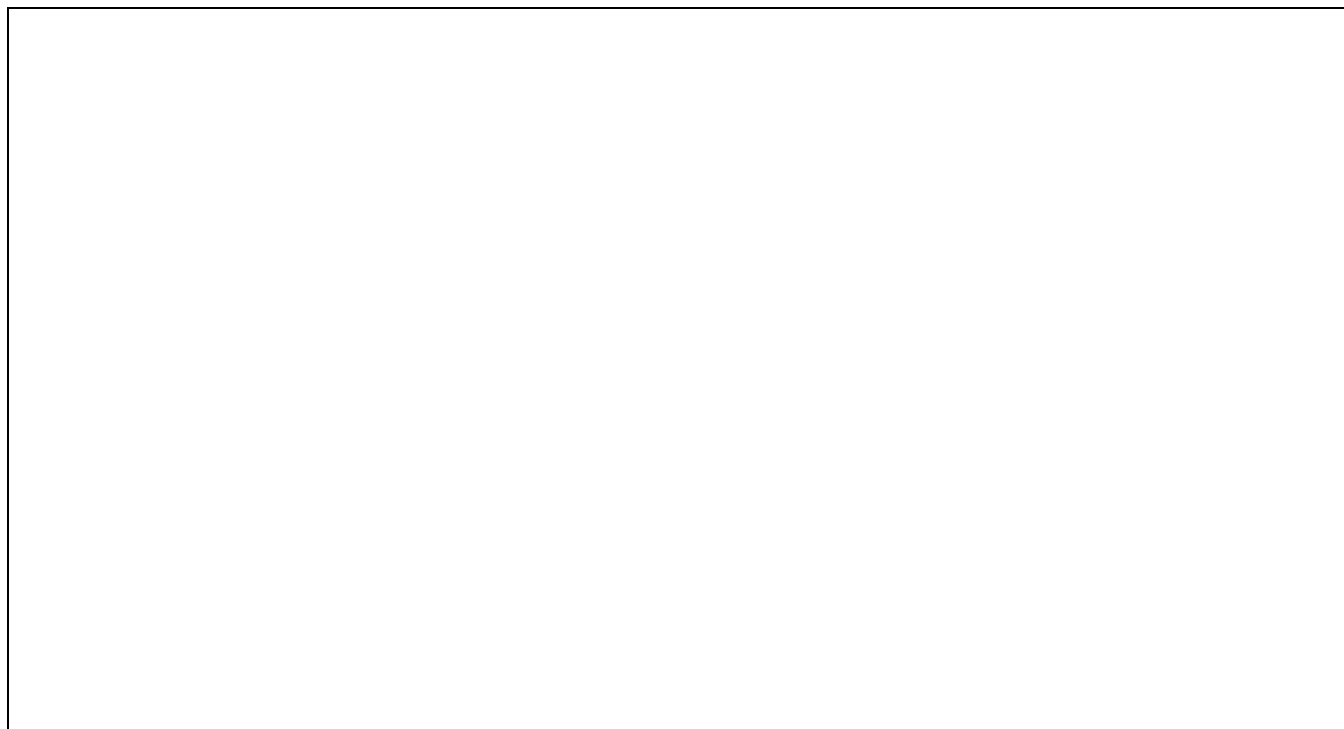
Hagen i. Br., _____
(Datum und Unterschrift der Gemeinde Hagen i. Br.)

Datum, Unterschrift des **Nutzungsberechtigten**
bzw. Verfügungsberechtigten

Datum, Firmenstempel, Unterschrift des
Dienstleistungserbringer

Raum für bemaßte Zeichnungen, welche alle beantragten Bestandteile des vorseitigen Grabmalantrages enthalten:

(Fundamentierung und Verdübelung mit genauen Maßangaben sind mit den sicherheitsrelevanten Daten einzureichen.)



Zustimmungserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass die Friedhofsverwaltung zur Vereinfachung des Verfahrensablaufes mit dem Dienstleistungserbringer (z.B. Steinmetzmeister) Abstimmungen bezüglich Planung und Ausführung der Grabanlage treffen darf. Der Dienstleistungserbringer informiert den Nutzungsberechtigten über die getroffenen Vereinbarungen.
- Ich möchte, dass alle Vereinbarungen bezüglich Planung und Ausführung der Grabanlage nur über meine Person erfolgen.

Datum

Unterschrift des Nutzungsberechtigten