

Antragsteller:

Bürstadt, den _____

Magistrat der Stadt Bürstadt
-Friedhofsverwaltung-
Rathausstraße 2
68642 Bürstadt

friedhof@buerstadt.de

Antrag auf Genehmigung eines / einer

Grabmals Grabeinfassung Schrifttafel Grabplatte Inschrift

Auf dem Friedhof Bürstadt Bobstadt Riedrode

Grablage: **Abteilung:** _____ **Nr.** _____

Kindergrab Reihengrab Einstelliges Wahlgrab Mehrstelliges Wahlgrab

Rasengrab Baumgrab Urnenerdgrab Urnennische

Verstorbene Person:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Sterbedatum: _____

Grabmal:

Form: _____ Werkstoff: _____ Farbwert: _____

Bearbeitung:

Vorderseite: _____ Rückseite: _____ Seitenflächen: _____

Abmessungen (cm):

Höhe: _____ Breite: _____ Stärke: _____

Grabeinfassung:

Werkstoff: _____ Bearbeitung: _____ Farbwert: _____

Abmessungen (cm):

Höhe: _____ Breite: _____ Stärke: _____

Versicherung des Antragstellers:

Der Antragsteller versichert, dass ihm keine Anhaltspunkte dafür bekannt sind, dass die verwendeten Grabsteine oder Grabeinfassungen aus Naturstein unter schlimmsten Formen von Kinderarbeit hergestellt worden sind. Herstellung umfasst dabei sämtliche Bearbeitungsschritte von der Gewinnung des Natursteins bis zum Endprodukt.

Name und Anschrift des Auftraggebers:

Name, Vorname: _____

PLZ, Ort: _____ Straße: _____



Hinweise:

1. Die Errichtung von Grabmalen und sonstigen baulichen Anlagen ist bei der Stadt Bürstadt mit vorstehendem – vollständig ausgefülltem - Antrag schriftlich in einfacher Ausfertigung zu beantragen. Der Antrag muss vor der Ausführung der Arbeiten gestellt werden. Insbesondere ist § 9 der Friedhofsordnung der Stadt Bürstadt zu beachten.
2. Über den Antrag wird unverzüglich, spätestens innerhalb von zwei Wochen nach Vorlage aller Unterlagen entschieden. Mit Ablauf dieser Frist gilt die Zulassung als erteilt.
3. Die Zeichnungen sind mit genauen Zahlen über die tatsächlichen Maße zu versehen.

Unterschrift Steinmetzbetrieb

Unterschrift Auftraggeber

Der Antrag wird genehmigt abgelehnt unter dem Vorbehalt genehmigt, dass die angebrachten Änderungen beachtet werden

Bürstadt, den _____

Der Magistrat der Stadt Bürstadt -Friedhofsverwaltung-
Rathausstraße 2
68642 Bürstadt

Im Auftrag:

(Siegel)

Tgb.-Nr. _____

Gebühr: 54,00 €

(Unterschrift)

Eigene Anschrift:

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

Magistrat der Stadt Bürstadt

- Friedhofsverwaltung -

Rathausstraße 2

68642 Bürstadt

friedhof@buerstadt.de