

Grabmalantrag

zurück an:

Gemeinde Kolkwitz
 FB Ordnung und Sicherheit
 Berliner Str. 19
 03099 Kolkwitz

Dienstleistungserbringer:

.....

Verstorbener

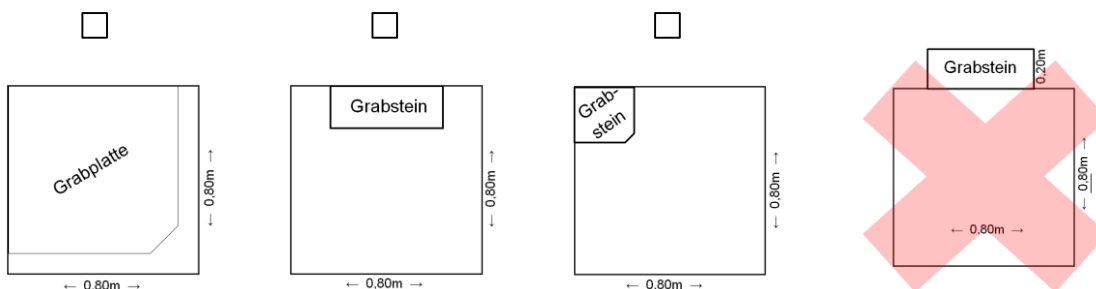
Name, Vorname.....
 Geburtsdatum.....
 Sterbedatum.....
 Friedhof.....

Nutzungsberechtigter (Auftraggeber)

Name, Vorname.....
 Straße.....
 PLZ, Ort.....
 Telefonnummer.....

Vorhaben:	
<input type="checkbox"/> Errichtung Grabmal	<input type="checkbox"/> Veränderung Grabmal
Grabart:	
<input type="checkbox"/> Erdwahlgrab einsteilig	<input type="checkbox"/> Erdwahlgrab mehrsteilig
<input type="checkbox"/> Urnengrab	<input type="checkbox"/> Kindergrab
Grabmal	
<input type="checkbox"/> Grabmal stehend	<input type="checkbox"/> Grabmal liegend
Form:	Werkstoff:
Farbe:	Höhe in cm:
Breite in cm:	Stärke in cm:
Sockel	
Werkstoff:	Höhe in cm:
Breite in cm:	Stärke in cm:
Verankerung	
Werkstoff:	Dübeldurchmesser in cm:
Gesamtdübellänge in cm:	Einbindetiefe in cm:
Grabeinfassung	
Werkstoff:	Länge in cm:
Breite in cm:	Höhe in cm:
Stärke in cm:	
Gründung	
Gründungsart:	(z.B. Streifenfundament)
Länge in cm:	Breite in cm:
Tiefe :	

Gestaltung Urnengrab wählen:



Der Dienstleistungserbringer (Auftragnehmer) versichert hiermit,

- die Grabmale entsprechend ihrer Größe nach der technischen Anleitung zur Standsicherheit von Grabmalanlagen (**TA-Grabmal**) in der jeweils geltenden Fassung zu fundamentieren und so zu befestigen, dass sie dauernd standsicher sind und auch beim Öffnen benachbarter Gräber nicht umstürzen oder sich senken können.
- das Grabmal erst nach Genehmigung durch die Friedhofsverwaltung zu errichten.
- nach Errichtung des Grabmals und anschließender Überprüfung entsprechend der vorgeschriebenen Gebrauchslast, der Friedhofsverwaltung binnen 8 Wochen eine Abnahmebescheinigung vorzulegen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift **Dienstleistungserbringer**

Der Nutzungsberechtigte (Auftraggeber) versichert hiermit,

- das Grabmal dauerhaft in einem guten und verkehrssicheren Zustand zu halten.
- für jeden Schaden, der durch mangelhafte Standsicherheit verursacht wird, zu haften.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift **Nutzungsberechtigter**

Einwilligungserklärung zum Datenschutz:

Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten ein. Ohne diese Einwilligung können meine Daten nicht genutzt und Grabmalantrag kann nicht bearbeitet werden. Die angegebenen Daten werden von der Friedhofsverwaltung der Gemeinde Kolkwitz zur Bearbeitung des oben genannten Antrages verwendet und gespeichert. Eine Weiterverarbeitung erfolgt nur in diesen gesetzlich ausdrücklich zugelassenen Fällen. Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift **Dienstleistungserbringer**

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift **Nutzungsberechtigter**

wird durch die Friedhofsverwaltung ausgefüllt:

Die Errichtung des Grabmales wird	<input type="checkbox"/> antragsgemäß genehmigt	
	<input type="checkbox"/> nicht genehmigt	
	<input type="checkbox"/> abweichend vom Antrag wie folgt genehmigt	
	
	
..... Datum Unterschrift Stempel

Maßstab 1:10 (Draufsicht und Seitenansicht = Pflicht)