

Gemeinde Straßlach-Dingharting

Landkreis München



An die

Gemeinde Straßlach-Dingharting
Friedhofsverwaltung
Schulstraße 21
82064 Straßlach-Dingharting

**Antrag zur Erteilung
einer Genehmigung für die Errichtung**

eines Grabmales

einer Einfassung

Grabnutzungsberechtigter:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer: _____

E-Mail:

Grabstätte:

Friedhof:		Reihe:	
Abteilung:		Grab-Nr.:	
Grabart:			

Verstorbener:

Name des Verstorbenen:

--

Grabmal (§§ 23-30 Friedhofbenutzungssatzung):

Werkstoff (Art und handelsübliche Bezeichnung):

--

Farbe:

Material:

--	--

Maße

Höhe (in cm)

Breite (in cm)

Tiefe (in cm)

--	--	--

Bearbeitung

Vorne:

Seite:

--	--

Ausführung der Inschrift:

--

Ornament:

--

Besonderheiten:

--

Sockel (§ 31 Friedhofbenutzungssatzung)

Werkstoff: (Art und Handelsübliche Bezeichnung)			
Farbe:			
Bearbeitung			
Oben:	vorne:	neben:	hinten:

Einfassung (§ 22 Abs. 7 Friedhofbenutzungssatzung)

Werkstoff: (Art und Handelsübliche Bezeichnung)			
Farbe:			
Bearbeitung:			
Oben:	Seiten:		
Ausmaß:			
Sichtbare Höhe (in cm)	Dicke (in cm)	Länge (in cm)	Breite (in cm)

Steinmetz:

Name des Steinmetzbetriebs:	
Anschrift:	
Bestätigung des Steinmetzbetriebs:	
Die Bestimmungen der Richtlinie für die Erstellung und Prüfung von Grabmalanlagen des Bundesin- nungsverbands des Deutschen Steinmetz-, Stein- und Holzbildhauerhandwerks (BIV) in der jeweils gel- tenden Fassung wurde beachtet.	
_____	_____
Datum, Ort	Unterschrift und Stempel

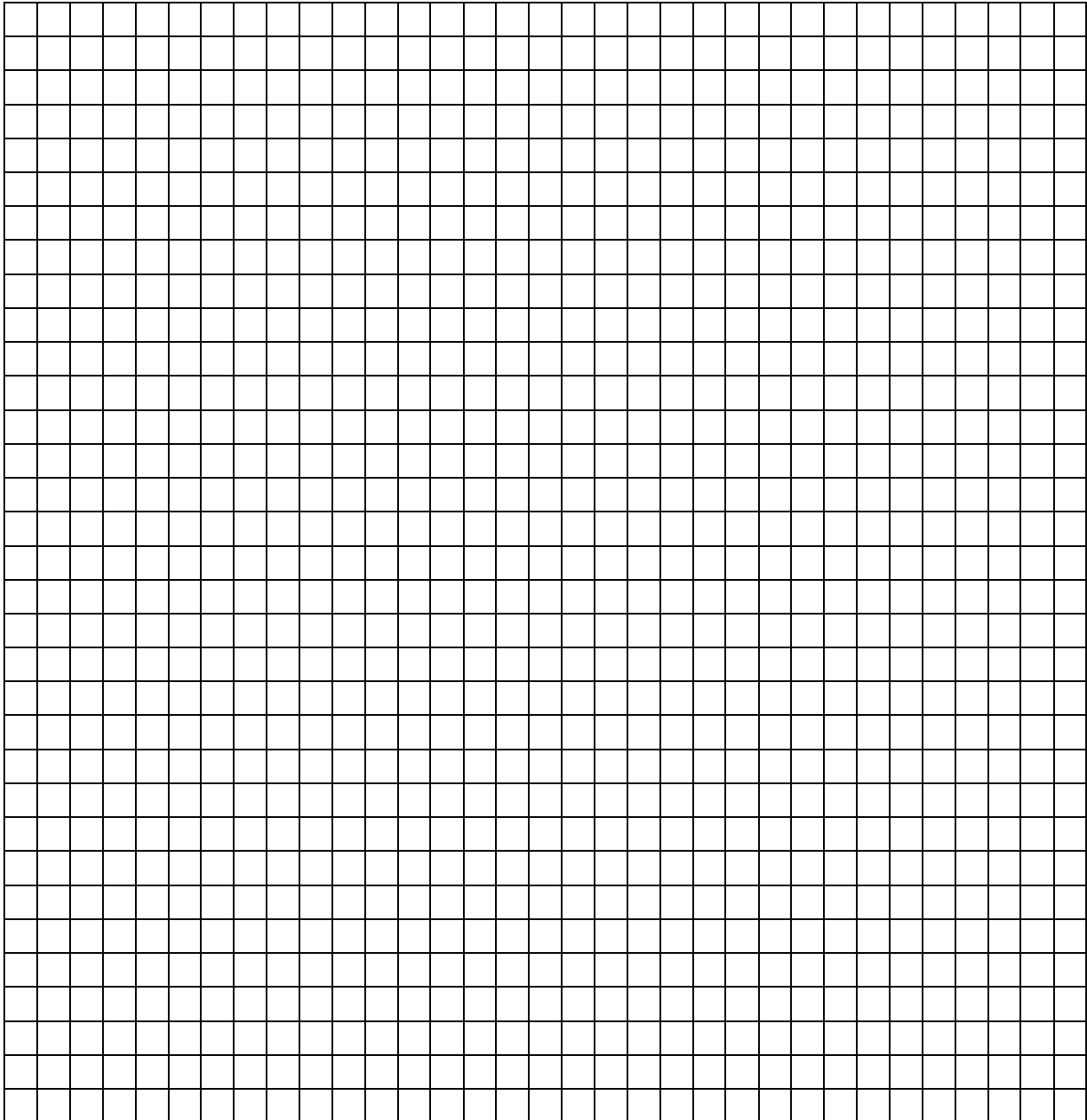
Hinweise:

Für die oben bezeichnete Grabstätte wird gemäß § 24 Abs. 1 der Friedhofssatzung die Genehmigung zur Errichtung eines Grabdenkmals/Einfassung beantragt. Zeichnungen bzw. Pläne im Maßstab 1:10 liegen in doppelter Ausfertigung bei. Der Antrag wird nur bearbeitet, wenn er von einem zugelassenen Steinmetz oder Steinbildhauer unterschrieben ist.

Ort, Datum

Unterschrift Grabnutzungsberechtigter

Vorder- und Seitenansicht – genauer Maßstab 1:10 (2fach beifügen)
mit Schrift-, Symbol- und Ornament-Anordnung
(wenn Platz nicht reicht, Sonderverzeichnis 2fach beifügen)



Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Grabnutzungsberechtigter

Unterschrift Steinmetzbetrieb