

Antragsteller/in (Name, Adresse, Tel.)

Bitte 2-fach und vollständig einreichen

.....  
.....  
.....  
Tel.: .....

### Antrag auf Erteilung der Zustimmung zur Errichtung

eines / einer

- Grabmals                       Grabeinfassung
- Grabplatte                       Kreuzes

auf dem städtischen Friedhof

Stadtverwaltung Hohen Neuendorf  
Friedhofsverwaltung  
Oranienburger Str. 02  
16540 Hohen Neuendorf  
Tel.: 03303 / 528 205  
Fax: 03303 / 528 4011

.....

### Grabstätte

Abteilung .....

Grabreihe .....GrabNr.: .....

Name der Grabstätte:

.....

Bestattungsdatum:.....

### Beschreibung des Grabmals:

- stehend                       liegend

Die Zeichnung des Grabmals und der Text der Inschrift sind umseitig beizufügen.

Größe des Grabmals:    Breite .....m x Stärke .....m x Höhe .....m

Größe der Einfassung:    Breite .....m x Stärke .....m x Höhe .....m

Sonstiges:

Art und Farbe des Werkstoffs: .....

Art der Inschrift: : .....  
(z.B. vertieft, erhaben, aufgesetzt sowie Farbe)

Aufstellungstermin (voraussichtlich): .....

### Hinweise:

Die Errichtung von Grabmalen sowie Einfassungen und deren Veränderungen bedarf stets der vorherigen Zustimmung der zuständigen Friedhofsverwaltung.

Rechtsgrundlage sind die jeweils geltende Friedhofs- bzw. Friedhofsgebührenordnung.

Das Grabmal, die Einfassung ist Eigentum der/des Nutzungsberechtigten. Daraus ergibt sich die Pflicht zur Gewährleistung der Standsicherheit während der Zeitdauer des Nutzungsrechts.

Nach Erlöschen des Nutzungsrechtes ist die/der Nutzungsberechtigte verpflichtet, das Grabmal bzw. die Einfassung der Grabstätte zu beräumen.

Geschieht dies nicht, ist die Friedhofsverwaltung berechtigt auf Kosten der/des Nutzungsberechtigten das Grabmal entfernen zu lassen.

Danach geht es entschädigungslos in das Eigentum des Friedhofsträgers über.

**Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass die Errichtung erst nach Antragsgenehmigung und auf der Grundlage der BIV-Richtlinie / TA Grabmal erfolgt.**

Datum:

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich diesen Antrag und die Kenntnisnahme der Hinweise.**

Datum:

Unterschrift / Stempel des ausführenden Betriebes

Unterschrift der/des Nutzungsberechtigten

Genehmigungsvermerk der Friedhofsverwaltung  
Name / Datum

**Maßstäbliche Skizze für Grabmal, Fundament und Befestigung Maßstab 1:10 (Grundriss und Seitenansicht )**

**Inschrift:**