Der Bürgermeister

Gemeinde Birkenwerder · Hauptstraße 34 · 16547 Birkenwerder

BIRKENWERDER
grün erleben

Antrag zur Aufstellung eines Grabmales/ Grabeinfassung

Antragsteller/Nutzungsberechtigter

Name, Vorname:	Aufsteller/ Ausführende Firma:
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Telefon:	
Verwandtschaftsgrad:	Ort, Datum, Unterschrift:

Verstorbene/r

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Sterbedatum:

Grabart

Einzelwahlgrab	☐	Urnenwahlgrab	☐
Doppelwahlgrab	☐	Urnendoppelwahlgrab	☐
3 Personenwahlgrab	☐	Urnengemeinschaftsanlage	☐
4 Personenwahlgrab	☐	Baumgrab	☐
Reihengrab	☐	Urnenreihengrab	☐
Reihengrabwiese Erde	☐	Reihengrabwiese Urne	☐
Erdwahlgrabwiese	☐	Urnenwahlgrabwiese	☐

Abteilung/Grabnummer

A ☐	B ☐	C ☐	D ☐	E ☐	KW ☐
UH A ☐	UH B ☐	UH C ☐	UH D ☐	UH E ☐	**Nr.:**

Grabmal/ Grabeinfassung/ Sockel

Maße:	Umrandung:
Material:	Farbe:
Schrift:	sonsiges:
Inschrift:	
Ornament:	

Als Anlage fügen Sie bitte den Grabmalentwurf mit Grundriss und Seitenansicht, Zeichnungen der Schrift, der Ornamente und Symbole, sowie der Fundamentierung im Maßstab 1:10 bei.

Aus der Bearbeitung von Anträgen ergibt sich eine Gebührenpflicht nach Rechtsprechung der Friedhofsgebührensatzung der Gemeinde Birkenwerder §4 vom 23.11.2006.

Antragsteller/ Nutzungsberechtigter	
Datum, Unterschrift:	