

Gemeinde Schiffdorf  
Brameler Str. 13  
27619 Schiffdorf

## Grabmalantrag (2-fach)

Hiermit wird die Zustimmung zur Aufstellung / Veränderung / Verlegung des nachfolgend näher bezeichneten Grabmals / Einfassung / sonstige Grabausstattung auf dem

Friedhof \_\_\_\_\_, Parzelle \_\_\_\_\_ Grabstätte \_\_\_\_\_  
gem. § 16 der Friedhofssatzung der Gemeinde Schiffdorf beantragt.

**Bestandteil des Antrages sind die bemaßte zeichnerische Darstellung der zu erstellenden Grabmalanlage sowie die sicherheitsrelevanten Daten.**

Antragsteller: \_\_\_\_\_  
Name, Anschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Antragstellers

Dienstleistungserbringer:

Name, Berufsbezeichnung, Anschrift, Telefon	Qualifikation
	<input type="checkbox"/> Steinmetzmeister <input type="checkbox"/> Sachkundiger (DENAK) <input type="checkbox"/> Tätigkeitsprofil (TA-Grabmal) <input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Dienstleistungserbringers

### Zustimmungserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass die Friedhofsverwaltung zur Vereinfachung des Verfahrensablaufes mit dem Dienstleistungserbringer (z.B. Steinmetzmeister) Abstimmungen bezüglich Planung und Ausführung der Grabanlage treffen darf. Der Dienstleistungserbringer informiert mich über die getroffenen Vereinbarungen.
- Ich möchte, dass alle Vereinbarungen bezüglich Planung und Ausführung der Grabanlage nur über meine Person erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Antragstellers