

Grabmalantrag

gemäß der Friedhofssatzung der Stadt Langenselbold

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Magistrat der Stadt Langenselbold
Friedhofsverwaltung
Schloßpark 2
63505 Langenselbold

Antrag zur Veränderung eines Grabmales
Antrag zur Aufstellung eines Grabmales

Für Rückfragen:

Telefon 06184/802-308

Telefax 06184/802-399

E-Mail s.friedrich@langenselbold.de

Verstorbene(r)

Name: _____

Friedhof: _____

Vorname: _____

Grabart: _____

Geburtsdatum: _____

Grablage: _____

Sterbedatum: _____

Grabmal	
Material _____	Bearbeitung _____ Farbe _____
Maße: Höhe _____ cm	Breite _____ cm Stärke _____ cm
Schrift Höhe _____ cm	Breite _____ cm Bearbeitung _____
Sockel	
Material _____	Bearbeitung _____ Farbe _____
Maße: Höhe _____ cm	Breite _____ cm Tiefe _____ cm
Grabeinfassung	
Material _____	Bearbeitung _____ Farbe _____
Maße: Höhe _____ cm	Breite _____ cm Stärke _____ cm
Grababdeckung	
Material _____	Bearbeitung _____ Farbe _____
Maße: Länge _____ cm	Breite _____ cm Stärke _____ cm

Name, Anschrift der/des Nutzungsberechtigten

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Tel.-Nr. _____

Firmenstempel

Datum, Unterschrift des/der Nutzungsberechtigten

Datum, Unterschrift des Steinmetzbetriebes

Die Höhe des Steines ist von der Oberkante zu messen. Alle Fragen müssen beantwortet werden oder mit dem Vermerk „nicht zutreffend“ versehen sein. Für die Zeichnung bitte die zweite Seite benutzen.

Grabmalantrag

gemäß der Friedhofssatzung der Stadt Langenselbold

Zeichnung

Maßstab 1:_____

(Die Zeichnung ist maßstabsgetreu zu erstellen.)

Der Antrag wird
 genehmigt nicht genehmigt zurückgegeben am _____ wegen unvollständiger Angaben.
(Rückgabeformular mit den fehlenden Angaben liegt bei)

Gebühr	Magistrat der Stadt Langenselbold Friedhofsverwaltung im Auftrag
EURO	
Datum	