

# Grabmalantrag

Mit Angabe der sicherheitsrelevanten  
 Daten entsprechend „TA Grabmal“

- Neuaufstellung
- Wiederaufstellung
- Änderung

Eingangsstempel Stadtbaumt



An die  
 Friedhofsverwaltung  
 Friedhofstraße 31  
 76646 Bruchsal

**Friedhof:** \_\_\_\_\_

Feld: \_\_\_\_\_ Reihe: \_\_\_\_\_ Grab-Nr. \_\_\_\_\_

Bestattete Person: \_\_\_\_\_ verstorben am: \_\_\_\_\_

- Einzelgrab
- Doppelgrab
- Urnenwahlgrab
- Kolumbarienmauer
- Baum- und Wiesengrab
- Urnengrab, Genossenschaft Friedhofsgärtner Erdwahlgrab Genossenschaft

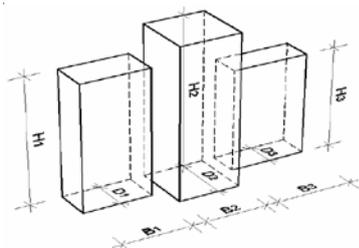
**Grabdenkmal :**

- Kein Denkmal vorhanden
- stehendes Grabdenkmal
- liegendes Grabdenkmal

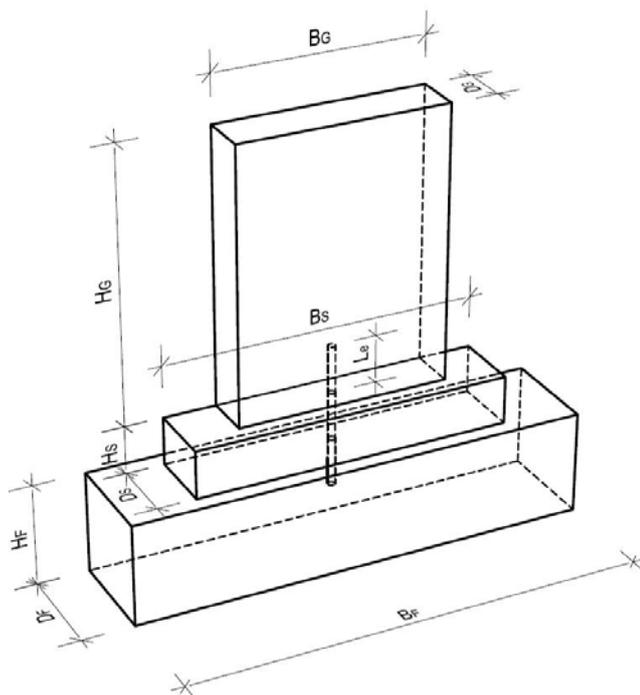
Material: \_\_\_\_\_

Höhe H<sub>G</sub>: \_\_\_\_\_ cm Breite B<sub>G</sub>: \_\_\_\_\_ cm Stärke D<sub>G</sub>: \_\_\_\_\_ cm

Bei mehrteiligen Grabdenkmale:



- D1: \_\_\_\_\_ cm
- H1: \_\_\_\_\_ cm
- B1: \_\_\_\_\_ cm
- D2: \_\_\_\_\_ cm
- H2: \_\_\_\_\_ cm
- B2: \_\_\_\_\_ cm
- D3: \_\_\_\_\_ cm
- H3: \_\_\_\_\_ cm
- B3: \_\_\_\_\_ cm



**Sockel:**

- Kein Sockel vorhanden

Material: \_\_\_\_\_

öhe H<sub>S</sub>: \_\_\_\_\_ cm Breite B<sub>S</sub>: \_\_\_\_\_ cm Stärke D<sub>S</sub>: \_\_\_\_\_ cm

**Fundamentabmessung:**

- Kein Streifenfundament

Material: \_\_\_\_\_

Höhe H<sub>F</sub>: \_\_\_\_\_ cm Breite B<sub>F</sub>: \_\_\_\_\_ cm Stärke D<sub>F</sub>: \_\_\_\_\_ cm

**Verankerung:**

Dübel Ø: \_\_\_\_\_ mm Material: \_\_\_\_\_

Einbinde-  
länge L<sub>e</sub>: \_\_\_\_\_ cm Anzahl  
Dübel: \_\_\_\_\_ St Gesamt-  
länge L: \_\_\_\_\_ cm

**Alternative Gründung:**

Skizze der Gründung zur Aufnahme des Kippmomentes mit Abmessungen, Materialangaben, Bewehrung und Befestigungsmitteln

**Tiefgründung:**

- Pfahlgründung

**Flachgründung:**

- Fertigteilfundament
- Querstreifenfundament
- Längstreifenfundament
- Platteneinspannung
- Erdspieß
- Tragende Einfassung
- Köcherfundament
- Pfahlgruppe

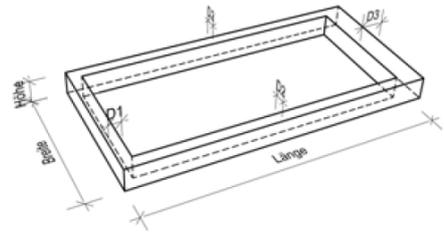
**Einfassung :**

- Keine Einfassung
- Reiheneinfassung
- Einzeleinfassung

Material: \_\_\_\_\_

Breite: \_\_\_\_\_ cm Länge: \_\_\_\_\_ cm Höhe : \_\_\_\_\_ cm

Stärke D1: \_\_\_\_\_ cm Stärke D2: \_\_\_\_\_ cm Stärke D3: \_\_\_\_\_ cm



**Teilabdeckung :**

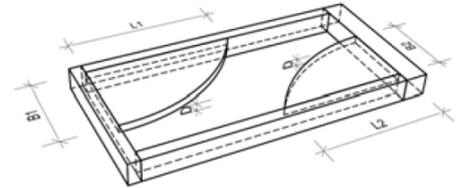
- Keine Abdeckung

Material: \_\_\_\_\_

Breite B1: \_\_\_\_\_ cm Länge L1: \_\_\_\_\_ cm Dicke D1: \_\_\_\_\_ cm

Breite B2: \_\_\_\_\_ cm Länge L2: \_\_\_\_\_ cm Dicke D2: \_\_\_\_\_ cm

Anzahl der Platten: \_\_\_\_\_ St Bitte Skizze beifügen



**Verschlussplatte Kolumbarium:**

Nur bei Kolumbariennischen

Material: \_\_\_\_\_

Breite: \_\_\_\_\_ cm Länge: \_\_\_\_\_ cm Stärke: \_\_\_\_\_ cm

Farbe: \_\_\_\_\_ Oberfläche \_\_\_\_\_

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

**Auftraggeber / Grabnutzungsberechtigter:**

**Dienstleistungserbringer (Adresse oder Firmenstempel):**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Zustimmungserklärung:**

Ich bin als Grabnutzungsberechtigten damit einverstanden, dass die Friedhofsverwaltung zur Vereinfachung des Verfahrensablaufes mit dem Dienstleistungserbringer Abstimmungen bezüglich Planung und Ausführung der Grabanlage in meinem Namen treffen darf. Der Dienstleistungserbringer informiert den Nutzungsberechtigten über getroffene Vereinbarungen.

⇒

⇒

-----  
 Datum / Unterschrift  
 Grabnutzungsberechtigter:

-----  
 Datum / Unterschrift  
 Dienstleistungserbringer (Adresse oder Firmenstempel):

Die Genehmigung eines Grabmals oder sonstiger Grabausstattung ist gebührenpflichtig. Die zu entrichtende Gebühr entspricht Position 7.8 sowie 7.9 der derzeit gültigen Friedhofssatzung mit Gebührenverzeichnis.

**Anmerkungen:**

Ohne Genehmigung darf ein Grabmal weder aufgestellt noch wesentlich verändert werden. Auch jede sonstige Veränderung der Grabstätte bedarf der Genehmigung. wird vom Stadtbauamt ausgefüllt

Genehmigungsvermerk:

- |                                                                |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Antrag / Angaben vollständig          | <input type="checkbox"/> Unterschrift Nutzungsberechtigter      |
| <input type="checkbox"/> zugelassener Dienstleistungserbringer | <input type="checkbox"/> Prüfung der Sachkunde                  |
| <input type="checkbox"/> Genehmigung kann ausgefertigt werden  | <input type="checkbox"/> abgelehnt lt. nachstehender Begründung |

**Begründung:** \_\_\_\_\_

-----  
 Datum / Kurzzeichen