

_____, den _____

(Ort) (Datum)

(Name u. Anschrift Absender)

Friedhofsverband Berchtesgaden
Friedhofsverwaltung
Rathausplatz 1
83471 Berchtesgaden

Auskunft Friedhofsverwaltung:
Mo. bis Fr.: 08.00 Uhr bis 12.00 Uhr
Do.: 13.00 Uhr bis 17.00 Uhr
Telefon: 08652/ 6006-38 (Hr. Hallinger)
Telefax: 08652/ 64515 (Rathaus)
E-Mail: hallinger@gemeinde.berchtesgaden.de

Antrag auf Errichtung eines Grabmals nach § 10 der Satzung über die öffentlichen Bestattungseinrichtungen (BES)

Ich beantrage hiermit als Nutzungsberechtigte(r) die Genehmigung zur Errichtung eines Grabmals nach beigefügtem Plan für folgende Grabstätte:

Alter Friedhof / Bergfriedhof Grabnummer: _____
Name Verstorbene(r) / Belegung: _____

Folgende Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen:

- Die einschlägigen Bestimmungen der Friedhofssatzung sind mir bekannt.
- Die Anfertigung des Grabmals darf erst nach erfolgter schriftlicher Genehmigung vorgenommen werden.
- Der Aufstellungstag ist der Friedhofsverwaltung rechtzeitig mitzuteilen.
- Für Schäden aufgrund Nichtbeachtung bestehender Vorschriften komme ich auf.
- Die einmalige Genehmigungsgebühr beträgt eine Jahresmiete der Grabstätte.
- Ohne Genehmigung errichtete Grabmäler und Zubehör können auf meine Kosten von der Friedhofsverwaltung entfernt werden.

Dem Antrag füge ich eine Zeichnung (DIN A4) im Maßstab 1:10 bei (mit Beschreibung über die Art und Bearbeitung des Werkstoffes und den Inhalt, Form und Anordnung der Schrift).

(Name und Anschrift Nutzungsberechtigte(r))

(Unterschrift, wenn nicht online)

Die ordnungsgemäße Anfertigung des Fundaments und Verwendung fachgemäßen Baumaterials sowie die Einhaltung der Ausmaße lt. vorgelegter Zeichnung wird bestätigt.

(Name und Anschrift Planer/Handwerker)

(Unterschrift, wenn nicht online)

Bearbeitungsvermerke der Friedhofsverwaltung

Antrag mit Anlage erhalten am _____, genehmigt mit folgenden Auflagen / abgelehnt weil:

Berchtesgaden, den _____

Gebühr verrechnet:
Aufgestellt am:
EDV vermerkt / zum Akt

Franz Rasp

1. Vorsitzender Friedhofsverband

Vorgangs-Nr. _____