

# Grabmalantrag

gemäß der Friedhofssatzung der Gemeinde Kreuzau



Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Gemeinde Kreuzau  
- Friedhofsverwaltung -  
Bahnhofstr. 7  
52372 Kreuzau

**Bei Rückfragen:**

Telefon: 02422 / 507-476

Telefax: 02422 / 507-216

## Antrag zur Aufstellung eines /einer

- eines Grabdenkmals
- einer Grabeinfassung

**Auf dem Friedhof in:** \_\_\_\_\_,

### **Erdgräber:**

- Kindergrab
- Einzelgrab
- Doppelgrab
- mehrstellige Grabstätte

### **Urnengräber:**

- Einzelgrab
- Doppelgrab

### **Verstorbene(r):**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

verstorben am: \_\_\_\_\_

**Grabfeld:** \_\_\_\_\_ **Grabreihe:** \_\_\_\_\_ **Grabnummer:** \_\_\_\_\_

### **Grabmal:**

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

Bearbeitung: \_\_\_\_\_

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

Art der Beschriftung: \_\_\_\_\_

Maße: Höhe \_\_\_\_\_ cm Breite \_\_\_\_\_ cm Tiefe \_\_\_\_\_ cm

### **Grabeinfassung:**

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

Bearbeitung: \_\_\_\_\_

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

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

**Ausführungszeichnung / Skizze (Maßstab 1:10):**

**Name, Anschrift der/des Nutzungsberechtigten**

Name: \_\_\_\_\_,

Straße: \_\_\_\_\_,

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_,

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

**Zur Beachtung:**

Für die Genehmigung ist aufgrund der  
Gebührensatzung der Gemeinde Kreuzau  
für das Friedhofs- und Bestattungswesen  
in der z.Zt. gültigen Fassung eine Gebühr  
i.H.v. **75,00 €** zu entrichten.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Steinmetzes

Unterschrift des Antragstellers