

Grabmalanzeige

(2 Wochen vor der Errichtung bzw. Veränderung schriftlich anzuzeigen)

Friedhof _____ Abt. _____ Nr. _____

Name der Grabstelle _____

Grabmal

Einfassung

Grundriss / Vorder- u. Seitenansicht (Maßstab 1 : 10), Flächenberechnung

Material _____ Bearbeitung _____

Schrift / Ornament / Symbol _____

Ein ggf. erforderliches Fundament entspricht den Richtlinien für die Erstellung und Prüfung von Grabmalanlagen des Bundesinnungsverbandes des Deutschen Steinmetz-, Stein- und Holzbildhauerhandwerks, in der jeweils gültigen Fassung. Es wird hiermit bescheinigt, dass die Arbeiten der Anzeige entsprechend und fachgerecht ausgeführt werden.

....., den

(Ort)

(Datum)

.....
(Stempel und Unterschrift der Firma)

Kenntnis genommen

Stadt Garbsen, den

.....
(Stempel und Unterschrift der Friedhofsverwaltung)