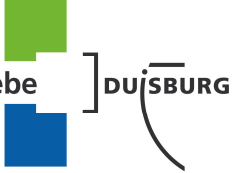


# Antrag zur Aufstellung eines Grabmals

(ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden oder Fax an: 0203 / 73875-239)



**Wirtschaftsbetriebe** ] **DUISBURG**

Düsseldorfer Str. 601 – 47055 Duisburg  
Tel.: 0203/73875-236 oder -238

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

## Angaben zur Grabstätte

Friedhof: \_\_\_\_\_ Feld & Nr.: \_\_\_\_\_

Grabart:  Erdwahlgrab  Sargreihengrab  Sargrasengrab  
 Urnenwahlgrab  Urnenreihengrab  Urnenrasengrab  
 Baumwahlgrab  
 Sargrasenwahlgrab

## Angaben zum Antragsteller

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Verstorbenen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Sterbedatum: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Grabmal

stehendes Grabmal  liegendes Grabmal Anzahl Teile: \_\_\_\_\_

Material: \_\_\_\_\_ Bearbeitung: \_\_\_\_\_ Maße: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Höhe Breite Stärke

ebenerdige Grabplatte max. 40cm x 40cm; mindestens 6cm stark (nur auf Sargrasen- oder Urnenrasenreihengrab)

## Angaben zu Einfassung

Anzahl Teile: \_\_\_\_\_

Material: \_\_\_\_\_ Bearbeitung: \_\_\_\_\_ Maße: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Höhe Breite Stärke

## Angaben zu den sicherheitsrelevanten Daten

**Sockel** Material: \_\_\_\_\_ Bearbeitung: \_\_\_\_\_ Maße: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Höhe Breite Stärke

**Fundament** Material: \_\_\_\_\_ Maße: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Höhe Breite Stärke

**Tiefgründung** (Pfehlgründung)  **Systemgründung** (typengeprüfte Statik)

**Flachgründung** →  Fertigfundament  Erdspieß  
 Querstreifenfundament  tragende Einfassung  
 Längstreifenfundament  Köcherfundament  
 Platteneinspannung  Pfehlgruppe

**Verankerung** Anzahl Dübel: \_\_\_\_\_ Material: \_\_\_\_\_ Durchmesser/Gesamtlänge: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mm

Einbindelänge Grabmal: \_\_\_\_\_ cm Einbindelänge Sockel: \_\_\_\_\_ cm Einbindelänge Fundament: \_\_\_\_\_ cm

**Die Darstellung der Grabmalanlage, der Gründung und des Fundaments zur Aufnahme des Kippmomentes muss dem Antrag auf einem gesonderten Blatt in Form einer Skizze beigefügt werden. Die im Antrag und in der Skizze nachträglich von der Friedhofsverwaltung in rot eingetragenen Änderungen sind für die Grabmalerrichtungen verbindlich. Die Abnahmeprüfung von Grabmalanlagen entsprechend der TA Grabmal ist durch den Steinmetzmeister, einer sachkundigen Person oder einer Person mit gleichwertiger Ausbildung durchzuführen. Sie ist für alle neu errichteten, wieder versetzten und reparierten Grabanlagen als Abnahmeprotokoll in Form eines Last-Zeit-Diagramms innerhalb von 3 Monaten nach Rücksendung dieses Antrages durch die Friedhofsverwaltung auch dort wieder einzureichen.**

## Steinmetzfirma:

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift & Firmenstempel

Vorhandene Qualifikation:  Steinmetzmeister  
 Sachkundiger (DENAK)  
 Tätigkeitsprofil TA Grabmal

Als Antragsteller erkläre ich, dass der Grabmalantrag in Abstimmung mit dem Nutzungsberechtigten erfolgt ist. Evtl. Streitigkeiten hierüber gehen zu meinen Lasten. Die Zustimmung erlischt, wenn das Grabmal oder die andere bauliche Anlage nicht binnen eines Jahres nach der Zustimmung errichtet worden ist (§22 Friedhoffssatzung)

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Auftraggeber

**Friedhofsverwaltung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift 1 \_\_\_\_\_ Unterschrift 2