

Empfänger: Gemeinde Teutschenthal
Friedhofsverwaltung
Am Busch 19
06179 Teutschenthal

Prüfvermerk

Genehmigt
Mit Änderung genehmigt
Abgelehnt

Datum

Unterschrift/Stempel

Antrag Genehmigung Grabmal

Grabstelle

Friedhof: _____

Ruhestätte (Name): _____

Grab-Nr.: _____

Grabart: _____
(Einzel-, Doppel- oder Urnengrab)

Antragsteller

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Angaben zum Grabmal (Bitte fügen Sie eine Skizze an)

Größe:

Bearbeitungsweise:

Einfassung:

Vermerke:

Material:

Sockel:

Schriftart:

Ausgeführt durch (Stempel Steinmetz)

Datum / Unterschrift: