

.....  
Name, Vorname

....., .....  
Ort, Datum

Stadt Bergkamen  
Amt für Planung, Tiefbau und Umwelt  
- Friedhofswesen -  
Rathausplatz 1  
59192 Bergkamen

**ANTRAG**

auf Genehmigung zur Erstellung eines(r) Grabmals/Grababdeckung/Grabeinfassung  
auf dem Friedhof in Bergkamen -

**Grabposition:** Quartier          Feld          Reihe          Grab-Nr.

Name und Vorname des(r) Verstorbenen: .....

Name und Anschrift des Nutzungsberechtigten/Empfänger des Grabstättennachweises:

.....

Name und Anschrift des Ausführenden:

.....

Material, Herkunft:

.....

Maße:

Grabmal:.....

Schrift:.....

Sockel:.....

Einfassung:.....

Abdeckung:.....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ausführenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Nutzungsberechtigten/Empfängers  
des Grabstättennachweises

