



Antrag zur Aufstellung von Grabmalen

(ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden)

An: Gemeinde Halstenbek oder per Mail an: friedhofsverwaltung@halstenbek.de
Friedhofsverwaltung
Ostereschweg 15
25469 Halstenbek

Angaben zur Grabstätte

Feld: _____ Reihe: _____ Nummer: _____

Grabart: ☐ Sargwahlgrabstätte ☐ Sargreihengrabstätte
☐ Urnenwahlgrabstätte ☐ Urnenreihengrabstätte

Angaben zum Antragsteller

Name: _____ Vorname: _____ Tel.: _____

Strasse: _____ PLZ & Ort: _____

Angaben zum Verstorbenen

Name: _____ Vorname: _____ Sterbedatum: _____

Angaben zum Grabmal

☐ stehendes Grabmal ☐ liegendes Grabmal

Material: _____ Farbe: _____ Bearbeitung: _____

Maße: _____ / _____ / _____
Höhe (cm) Breite (cm) Stärke (cm)

Art der Inschrift: _____

Wortlaut der Inschrift: _____

Angaben zur Herkunft des Natursteins

(Verbot von Natursteinelementen aus Kinderarbeit, § 24a BestattG SH durch Änderungsgesetz vom 13.12.2024)

Herkunftsland: _____

Angaben zu den sicherheitsrelevanten Daten

☐ **Sockel** Material: _____ Bearbeitung: _____

Maße: _____ / _____ / _____
Höhe (cm) Breite (cm) Stärke (cm)

☐ **Fundament** Material: _____

Maße: _____ / _____ / _____
Höhe (cm) Breite (cm) Stärke (cm)

☐ **Verankerung** Anzahl Dübel: _____ Material: _____

Dübeldurchmesser (mm): _____ Einbindelänge in Grabstein (cm): _____

Gesamtdübellänge (cm): _____

Eine Skizze mit den Maßangaben ist beigelegt (siehe dritte Seite)

Die Aufstellung eines Grabmales darf erst vorgenommen werden, wenn der eingereichte Antrag zur Aufstellung eines Grabmales durch die Friedhofsverwaltung genehmigt wurde. Ein nicht angezeigtes/ genehmigtes Grabmal kann auf Kosten des Anzeigenden / Antragstellers von der Friedhofsverwaltung entfernt werden.

Bei der Herstellung und Aufstellung von Grabmalen gelten die Bestimmungen der Satzung über die Benutzung des kommunalen Friedhofes der Gemeinde Halstenbek in der aktuellen Fassung.

Für die Standsicherheit des Grabmales haftet grundsätzlich der Nutzungsberechtigte der Grabstätte.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Nutzungsberechtigten bzw. Bevollmächtigten
------------	---

Skizze zum Antrag zur Aufstellung eines Grabmales

ausführende Firma

Name: _____

Strasse: _____ PLZ & Ort: _____

Tel.: _____ Mail: _____

Skizze

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der ausführenden Firma