

Stadt Mosbach  
Technisches Rathaus  
Bauverwaltung  
Unterm Haubenstein 2  
74821 Mosbach

**Ihr Ansprechpartner bei der Stadt Mosbach:**

Herr Daum  
Zimmer: 111  
Telefon: 06261/82-432  
Telefax: 06261/82-5432  
E-Mail: [friedhof@mosbach.de](mailto:friedhof@mosbach.de)

**Antrag zur**

**Errichtung eines Grabmals**

**Veränderung eines Grabmals**

Friedhof: \_\_\_\_\_  
Grabfeld: \_\_\_\_\_ Grabreihe: \_\_\_\_\_  
Grab Nr.: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_

**Antragsteller/in (Gebührenpflichtige/r)**

Familiennamen	Vorname	Telefon
Anschrift: Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

**Angaben zum Grabmal**

Material	
Bearbeitung	
Schriftfläche	
Maße	
Abdeckplatte	
Inschrift, Text	
Fundament	

**Angaben zur Einfassung**

Material	
Maße	

**Firma**

Name	Telefon	
Anschrift: Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Mit vorstehendem Antrag werden die Grabmalvorschriften der Friedhofsordnung anerkannt. Die verkehrssichere Ausführung von Grabmal und Fundament wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum	Unterschrift Firma
------------	--------------------

Die Gebühren werden nach der aktuell gültigen Friedhofssatzung erhoben. Ich wurde davon unterrichtet, dass ich als Auftraggeber zur Zahlung der Gebühren verpflichtet bin.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller
------------	----------------------------