

Antrag auf Zulassung von gewerblichen Tätigkeiten auf den kommunalen Friedhöfen

1. Antragsteller/in

Name der juristischen Person	Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Gewerbliche Tätigkeit

3. Sachkunde

Sachkunde liegt vor aufgrund

<input type="checkbox"/> der Mitgliedschaft in einem Innungs-, Fach- oder Berufsverband	Bezeichnung	Mitgliedsnummer
<input type="checkbox"/> der Eintragung in die Handwerksrolle	Handwerkskammer	Eintragsnummer
<input type="checkbox"/> der bestandenen Gärtnergehilfenprüfung		
Sonstiges		

4. Betriebshaftpflichtversicherung

Verfügung Sie über eine Betriebshaftpflichtversicherung?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Versicherungsunternehmen	Versicherungshöhe
---	--------------------------	-------------------

5. Auf dem Friedhofsgelände eingesetzte Fahrzeuge

Lfd. Nr.	Fahrzeugart	Zulässiges Gesamtgewicht	Amtliches Kennzeichen
1			
2			
3			

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------