



BADV  
DGZ-Ring 12  
13086 Berlin

**Antrag auf Verlängerung der Grabnutzung nach der  
Bund-Länder-Vereinbarung (BL-V) vom 05. Dezember 2018  
zum Erhalt der Gräber der unter nationalsozialistischer Gewaltherrschaft  
verfolgten deutschen Sinti und Roma**

**Antragsformular für Friedhofsträger (§ 5, § 4 Abs. 3 BL-V)**

1. Antragsteller			
<b>Friedhofs- verwaltung:</b>			
<b>Straße:</b>			
<b>Postleitzahl, Ort, Bundesland:</b>	PLZ	Ort	Bundesland

  

2. Bestattete Person [Verfolgte(r) im Sinne des § 2 Absatz 1 Nr. 2 der BL-V]	
<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Sterbedatum:</b>	
<b>Bestattungsdatum:</b>	

3. Ort der Bestattung und Grabart			
Friedhof:			
Straße:			
Postleitzahl, Ort, Bundesland:	PLZ	Ort	Bundesland
Grabstelle bzw. Grabnummer:			
Ablaufdatum der Grabnutzung:			
Bestattungs- und Grabart*:	<input type="checkbox"/> Erdbestattung	<input type="checkbox"/> Urnenbestattung	
	<input type="checkbox"/> Einzelgrab	<input type="checkbox"/> Reihengrab	<input type="checkbox"/> Wahlgrab
(*Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Mehrstelliges Grab (Bei mehr als einer bestatteten Person bitte Beiblatt beifügen)	<b>Anzahl der → Grabstellen insgesamt:</b>	<input type="text"/>

4. Angaben zum Zahlungsweg	
Kontoinhaber:	
IBAN	
Name und Anschrift des Bankinstituts	

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel des Antragstellers

**Bitte folgende Anlagen beifügen:**

- Glaubhaftmachung, dass die bestattete Person aufgrund ihrer Zugehörigkeit zur Volksgruppe der Sinti und Roma unter der nationalsozialistischen Gewaltherrschaft verfolgt worden ist (durch Vorlage einer Erklärung des Zentralrates Deutscher Sinti und Roma oder der Sinti Allianz Deutschland), sofern nicht schon durch ein früheres Verfahren beim BADV aktenkundig.
- ein Auszug aus der Friedhofssatzung, aus dem sich die Gebührenhöhe ergibt
- bei einem Antrag auf Erstattung der Aufwandspauschale die verbindliche Erklärung des Friedhofsträgers, die Grabpflege zu besorgen