

# Abnahmeprüfung

gemäß Absatz 4 der TA Grabmal

Aufsteller:

Friedhof:

Reihe/Feld:

Abteilung:

Grabnummer:

Grabmalbeschreibung

Beschriftung:

\*

eventuell Foto

+

Abmessungen

Höhe: cm

Breite: cm

Dicke: cm

erforderlicher Prüfdruck: 500 N

Aufstelldatum:

Prüfdatum:

Uhr

## Last-Zeit-Diagramm

Prüfrichtung:

Messung mit Gerät:

Prüfung bestanden und Prüfbericht erstellt am

\_\_\_\_\_  
Prüfer