

Grabmalgesuch im Doppel an das Bestattungsamt Zihlschlacht-Sitterdorf, Hauptstr. 36, 8588 Zihlschlacht

Friedhof _____		
Name _____	Geburtsjahr _____	Sterbejahr _____
Material (Farbe, etc.) _____	Bearbeitung _____	
Inschrift (Ausführung) _____	Masse _____	
Ornament _____		
Auftraggeber (Name und Adresse) _____		

Skizze Massstab 1:10 mit Angaben aller Dimensionen:

Vorderansicht mit Aufzeichnung der Inschrift etc.	Seitenansicht (Schnitt)
--	--------------------------------

Grundriss	Unterschrift und Adresse oder Stempel des Erstellers
------------------	---

Verfügung Bestattungsamt der Politischen Gemeinde Zihlschlacht-Sitterdorf