



## Grabmalgesuch

Nr. ....

Grabnummer .....

Eingang .....

### Gesuchsteller / Grabmalhersteller

Name und Vorname :

Adresse :

Kontakte : Tel.

E- Mail

### Auftraggeber

Name und Vorname :

Adresse :

Kontakte : Tel.

E- Mail

### Verstorbener

Name und Vorname :

geboren am:

gestorben am:

### Grabmal

Urnen-Reihengrab

Erdbestattungsgrab

Familiengrab

Kindergrab

Material :

Materialfarbe :

Bearbeitung :

Inschriftausführung :

Bildhauerischer Schmuck :

Grundriss:

Skizzen im Massstab 1:10 mit Massangaben  
Vorderansicht mit Aufzeichnung der Inschrift usw:

Seitenansicht (Schnitt):

---

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller .....

---

**Wird durch die BYk ]`][ i b[ gV\ "fXY ausgefüllt**

Entscheid .....

Datum .....

---

Das Grabmalgesuch ist im Doppel einzureichen.

Die Bestimmungen richten sich nach dem Reglement über das Bestattungs- und Friedhofwesens der Einwohnergemeinde Gerlafingen.