



Grabmalgesuch

Nr.
Eingang

Grabnummer

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:

<p>Skizzen im Massstab 1:10 mit Massangaben Vorderansicht mit Aufzeichnung der Inschrift usw:</p>	<p>Seitenansicht (Schnitt):</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller

Wird durch die Bewilligungsbehörde ausgefüllt:

Entscheid

Datum

Das Grabmalgesuch ist im Doppel einzureichen.

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