

Absender/in

Antrag auf Genehmigung eines Grabmals

Gemeinde Zaisenhausen
Friedhofsverwaltung
75059 Zaisenhausen

Friedhof

1. Antragsteller/in

Name der juristischen Person		Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Verstorbene/r

Familienname	Vorname	Sterbedatum (TT.MM.JJJJ)
--------------	---------	--------------------------

3. Lieferfirma

Name der juristischen Person		Name/Ansprechpartner/in bei jur. Personen		Vorname
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

4. Grabmal

Form			
Maße	Höhe cm	Breite cm	Tiefe cm
Werkstoff			
Farbe			
Bearbeitung			
- Vorderseite			
- Seitlich			
- Rückseite			
- Abdeckung			
Beschriftung			
- Art			
- Umfang			

Verfügung, Nachzahlung und Veröffentlichung
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions
Artikel-Nr. 713010
E-Mail: info@form-solutions.de
www.form-solutions.de



5. Grabsockel

Werkstoff	
Farbe	
Bearbeitung	

6. Grabeinfassung

Werkstoff	
Farbe	
Bearbeitung	

7. Ergänzungen/Skizze des Grabmals (Maßstab (1 : 10))

--

8. Anlagen

<input type="checkbox"/> Skizze des Grabmals (Maßstab (1 : 10))

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Zaisenhausen,

Unterschrift