

Grabmalgesuch im Doppel an das Bestattungsamt Zihlschlacht-Sitterdorf, Bernhauserstr. 5, 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	