|  |
| --- |
| G:\00_Daten\00_Allg\06_Muster_Vorlagen\Logos_Wappen\egz1fbyline.bmp |
| BestattungsamtWahlackerstrasse 25, Postfach3052 ZollikofenTelefon 031 910 91 11E-Mail info@zollikofen.chWebsite www.zollikofen.ch Sachbearbeiter/in Brigitte HasenbergerDirektwahl 031 910 91 30 brigitte.hasenberger@zollikofen.ch | BestattungsamtWahlackerstrasse 253052 Zollikofen |
| Geschäft-Nr. 465 | Zollikofen,  |

**Gesuch für die Bewilligung zur Errichtung eines Grabmales**

Name: Vorname:

Geburtsjahr: Todesjahr:

Bestattungs-/Beisetzungsdatum: auf dem Friedhof Zollikofen

 Sargreihengrab  Urnenreihengrab  Familiengrab  Familienurnengrab

 Nr. .......... Nr. .......... Nr. .......... Nr. ..........

Material des Grabmals:

Farbe:

Höhe: Breite: Dicke:

Schrift:

Bearbeitung:

Der/die Auftraggeber/in:

Datum: Der/die Gesuchsteller/in

 (Firma/Unterschrift):

**Beilagen**

Im Doppel einzureichen; Gesuch und Zeichnung des Grabmales 1:10

Die Errichtung des oben beschriebenen Grabmales wird hiermit bewilligt. Die Bestimmungen des Be-stattungs- und Friedhofreglements sind einzuhalten. Das Grabnummern-Schild (...........) ist gemäss beiliegender Planskizze zu montieren/ zu gravieren. Das Grabmal darf bei Erdbestattungen frühestens 10 Monate nach dem Bestattungstermin errichtet werden. Die Friedhofgärtnerin Carmen Jenni ist spätestens am Vortag zu informieren (076 218 46 36)

 Freundliche Grüsse

 BESTATTUNGSAMT Zollikofen

 Brigitte Hasenberger

 Sachbearbeiterin Bereich Sicherheit (Bestattungsamt)