**Gemeinschaftsgrab**

**Einverständniserklärung / Beschriftungsauftrag**

**Friedhof Zollikofen, Aschen-Beisetzung**

Die/Der Unterzeichnende

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| **Adresse** |  |
| **PLZ, Wohnort** |  |

nimmt davon Kenntnis, dass die Asche der/des Kremierten

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Todesdatum** |  |
|  |  |

dem Gemeinschaftsgrab nicht mehr entnommen werden kann.

**Ich erteile mit meiner Unterschrift folgenden Beschriftungsauftrag:**

**Inschrift auf Metall-Stele**

❑ Inschrift gewünscht *(bitte ankreuzen)*

(VORNAME, NAME, Geburtsjahr, Todesjahr)

………………………………………….………….

**Die Beschriftungskosten von ca. Fr.  50.00 exkl. MWST werden Ihnen mit den Kosten der**

**Bestattung verrechnet.**

❑ keine Inschrift gewünscht *(bitte ankreuzen)*

Zollikofen, Unterschrift