**Urnenhaingrab**

**Einverständniserklärung / Beschriftungsauftrag**

**Friedhof Zollikofen, Bio Urnen-Beisetzung**

Die/Der Unterzeichnende

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

nimmt davon Kenntnis, dass die Bio Urne der/des Kremierten

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

dem Urnenhaingrab nicht mehr entnommen werden kann.

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

**Inschrift auf Grabplatte:**

(Vorname, Name, Geburtsjahr, Todesjahr)

………………………………………….………….

**Die Beschriftungskosten von ca. Fr. 27.50 pro Schriftzeichen exkl. MWST und die Transportkosten von Fr. 85.00 exkl. MWST werden Ihnen vom ausführenden Bildhauer in Rechnung gestellt.**

Zollikofen, Unterschrift