

Einwohnergemeinde Seedorf



Auftragsbestätigung für eine Inschrift beim Gemeinschaftsgrab Seedorf

Auftraggeber / Rechnungsadresse

Vorname / Name _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Gravur

Name, evtl. lediger Name, Vorname (max. 28 Zeichen)

Geburtsjahr ----- Todesjahr -----

Kosten Total Fr. 150.— pro Gravur

Bemerkungen

- Die Gravurschrift ist vorgegeben
- Die Gravuren erfolgen jeweils im Januar für das vergangene Jahr

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Die Auftragsbestätigung ist an folgender Adresse abzugeben:
Gemeindeverwaltung Seedorf, Bernstrasse 72, 3267 Seedorf

Wird von der Gemeinde ausgefüllt

Todesdatum ____ / ____ / ____
TT / MM / JJJJ