



Gemeinde Wald ZH

Bahnhofstrasse 6

Postfach 364

8636 Wald ZH

Tel. 055 256 51 60

bestattungsamt@wald-zh.ch

**Gesuch um Bewilligung eines Grabzeichens (im Doppel)**

|                                  |                |                           |
|----------------------------------|----------------|---------------------------|
| Friedhof: Wald ZH                | Grab-Nr:       | Grab-Typ: Reihengrab für: |
| Von:                             | geb.:          | gest.:                    |
| Material(ien):                   | Herkunftsland: |                           |
| Bearbeitung:                     |                |                           |
| Inscription (techn. Ausführung): |                |                           |
| Auftraggeberin (Name + Adresse): |                |                           |
|                                  |                |                           |

## Skizze im Massstab 1:10 mit Angabe aller Dimensionen

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| Vorderansicht mit Aufzeichnung der Inschrift usw. | Seitenansicht                         |
|   |                                       |
| Grundriss   | Name und Adresse der/des Ersteller/in |
|   |                                       |
| Antrag der Prüfungsstelle                         | Verfügung des Bestattungsamtes        |
|   |                                       |