

Gesuch an die Friedhofverwaltung Root

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

Grabmal von:				
geb.:	gest.:	Grab:	Nr.:	Feld:
Material:				
Bearbeitung:				
Inchrift: (Ausführung): Motiv:				
Weihwasserbehälter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Grösse: L: B: H:				
Auftraggeber (Name, Adresse, Ort):				
.....				
.....				
Skizze im Massstab 1:10 mit Angabe aller Dimensionen in cm				
Vorderansicht mit Aufzeichnung der Inchrift usw.		Seitenansicht (Schnitt)		
Grundriss		Stempel mit Adresse und Unterschrift des Erstellers		
		Datum:		
Entscheid der Friedhofverwaltung:		Friedhofverwaltung der Gemeinde Root		
Bewilligt <input type="checkbox"/> Abgelehnt <input type="checkbox"/> (siehe Begründung)				

Montage und Arbeiten am Grabmal sind zwingend vorgängig bei der Friedhofverwaltung anzumelden.

Tel. Nr.: 041 455 56 90