**GESUCH UM BEWILLIGUNG EINES GRABMALS**

**IM FRIEDHOF FELBEN-WELLHAUSEN**

**(Einreichen bei Gemeindeverwaltung Felben-Wellhausen, Poststrasse 13, 8552 Felben-Wellhausen)**

(Hinweis: Formular ist geschützt. Ausfüllen unter Verwendung des Tabulators)

**Grabstein für**

**Material**

**Bearbeitung**

**Inschrift**

**Motiv**

**Auftraggeber**

**Ersteller**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Skizze im Massstab 1 : 10 Originalgrösse:** **x** **x** **cm**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort/Datum**

**Unterschrift Ersteller ........................................................Stempel......................................**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Verfügung der Friedhofkommission Felben-Wellhausen:**