

Geschäft:
Archiv:

Grabfonds: Auftragsformular (21/46/1)

Name:	_____	Grabnummer / Gräberfeldnummer (bitte nicht ausfüllen)
Vorname:	_____	/
Adresse:	_____	Name(n)/Vorname(n) des/der Verstorbenen
PLZ/Ort:	_____	_____
Telefon:	_____	_____

Gewünschte Bepflanzung

	Grabart	Bepflanzung			Betrag	
Variante A:						
<input type="checkbox"/>	Erdgrab	Frühling	Sommer	Winter	CHF	7'000.--
<input type="checkbox"/>	Urnengrab	Frühling	Sommer	Winter	CHF	6'000.--
Variante B:						
<input type="checkbox"/>	Erdgrab	Frühling	Sommer	Winter mit Grabgesteck	CHF	7'600.--
<input type="checkbox"/>	Urnengrab	Frühling	Sommer	Winter mit Grabgesteck	CHF	6'500.--

Dauer Grabpflege: _____ Jahre

Bemerkung: _____

Datum: _____

Unterschrift
Auftraggeber/in: _____

Wird durch die Finanzabteilung ausgefüllt:

Grabfonds-Nummer:

20060.09/ _____

Betrag:

CHF _____

Kopie an:

1. Friedhofgärtnerin/Gartenbauunternehmung (E-Mail)
2. Akten