



GESUCH ZUM AUFSTELLEN EINES GRABMALS

Gesuchsteller:

Grab-Nr.

(bitte leer lassen)

Grabbezeichnung:

Urnengrab* ☐

Reihengrab* ☐

* zutreffendes bitte ankreuzen

Name des Bestatteten

Bitte Grabmalentwurf beilegen.

Ort, Datum:

Unterschrift Gesuchsteller:

BEWILLIGUNG ZUM AUFSTELLEN EINES GRABMALS

Befund, gemäss § 25 - 27 des Friedhofreglements vom 13.12.2010

.....

.....

Auflage: 2 Tage vor dem Aufstellen des Grabmals ist der Friedhofgärtner zu informieren
Täglich von 11.30 – 12.00 Uhr unter Tel-Nr. 061 311 87 65 oder per Mail:
friedhof@birsfelden.ch

Bewilligt: _____

Gebühr: CHF 20.00 (gemäss Gebührenordnung §6 vom 20.09.2011)

Birsfelden, _____

Friedhofgärtner: _____

Rechtsmittelbelehrung:

Gegen diese Verfügung kann innert 10 Tagen nach Zustellung beim Gemeinderat schriftlich und begründet Einsprache erhoben werden.

Mitteilung an:

- Original an Gesuchsteller
- Kopie an Friedhofgärtner