Gravurantrag

Einzelgrabstätte

Parzellennummer: .....

Anschrift

....
Vorname, Name Telefon

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

Gravur

Gravur gewünscht?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja:

Bitte tragen Sie hier den gewünschten Namen leserlich und in Druckbuchstaben ein, der auf dem Namensschild eingraviert werden soll.*

....
Ort, Datum Unterschrift

*Die Schilder werden alle drei Monate bestellt.

Waldfriedhof Rest in Trees · Eifelstr. 14+20 · 53119 Bonn · Tel.: 0228 – 943 778 - 16 · E-Mail: info@restintrees.de · www.restintrees.de Stand Februar 2019