Stadt Dietikon

Sicherheit und Gesundheit

Grabzeichen

Gesuch um Bewilligung eines Grabzeichens

(Bitte im Doppel einreichen und nur die gelb markierten Felder ausfüllen.)

Grab-Nummer: _____ Kategorie _____

Bestattungsdatum: _____

Frühester Setztermin: _____

Gestorben im Jahr: _____

Kategorien:
I Reihengrab für Erwachsene und Kinder ab 10 Jahren
II Reihengrab für Kinder von 6 Monaten bis 10 Jahren
IV Familiengrab
V Urnengrab

Name und Vorname der verstorbenen Person: _____

Material und Bearbeitung: _____
(Dem Sekretariat Sicherheit und Gesundheit ist auf Verlangen ein Materialmuster einzureichen)

Inschrift (Ausführung, Farbe): _____

Im Auftrag von (Name/Vorname/Adresse): _____

Tel. / Email: _____

Vorderansicht mit Aufzeichnung der Inschrift (Massstab 1:10)
Bitte Höhe und Breite angeben

Seitenansicht (Schnitt)

Ort und Datum: _____

Stempel und Unterschrift des Erstellers mit Adresse:

Stadt Dietikon

Grabdenkmal bewilligt durch:
Die Sicherheits- und Gesundheitsabteilung

Mitteilung an:
- Gesuchsteller/in;
- Bildhauer/in.

versandt am:

Kontrollbefund nach Erstellung:_____

Stadt Dietikon
Sicherheits- und Gesundheitsabteilung
Bremgartnerstrasse 22
8953 Dietikon
Tel. 044 744 36 42