Gemeinde Vaduz

Werkbetrieb

z.Hd. Tobias Vollmar

Postfach 283

9490 Vaduz

Anschrift :

………………………………

………………………………

………………………………

……………….., den ……………… Tel. Nr. ………………………..

**Betrifft: Grabauflösung**

Wir bitten Sie das Grab von ………………………………………………… aufzulösen.

* **Grabstein entsorgen.**
* **Grabstein zur Abholung bereitstellen.**
* **Urne in Gemeinschaftsgrab beigeben.**
* **Urne zur Abholung bereitstellen.** (bei Urnennischen.)

(bitte oben ankreuzen.)

**Herzlichen Dank.**

Mit freundlichen Grüssen.

**…………………………………………………….**

Bitte Formular vollständig ausfüllen und unterschrieben an obengenannte Adresse returnieren.

(bitte in Blockschrift.)