



## Anlage zur Grabmalanzeige „Verschlussplatte“ Urnenkammer

Maßstab: 1:1

---

### Verstorbene(r):

Name: \_\_\_\_\_ Friedhof: ( ) Niederwalluf  
Vorname: \_\_\_\_\_ ( ) Oberwalluf  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Sterbedatum: \_\_\_\_\_

### Nutzungsberechtigter / Auftraggeber:

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_

### Dienstleister:

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_

Der Unterzeichner erklärt, dass die Vorgaben entsprechend der aktuell gültigen Friedhofssatzung der Gemeinde Walluf hinsichtlich Beschriftung und Gestaltung eingehalten wurden.

Ort Datum Unterschrift  
(Dienstleister) Firmenstempel

Ort Datum Unterschrift  
(Auftraggeber)