

## **Namen für das Engels/Kindergemeinschaftsgrab**

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Der/Die Unterzeichnende (Name/Vorname) .....

Adresse .....

PLZ/Ort .....

Telefon .....

**wünscht einen Namen für das verstorbene Kind:  
(Schreiben Sie die Angaben so, wie Sie diese auf dem "Halm" wünschen)**

Vorname / Name .....

Geburtsjahr / Todesjahr .....

Bitte wählen Sie die gewünschte Farbe:  Rotorange  Silber  Gold  Anthrazit

Die Schrift ist Dom Casual Medium. Die Schriftgrösse beträgt 25mm, bei Einzelnamen 30mm.

Die von Ihnen gemachten Angaben sind verbindlich. Die Beschriftung kostet CHF 50.00 und wird Ihnen in Rechnung gestellt.

Ort/Datum: ..... Unterschrift: .....

**Einzusenden an: Bestattungsdienst, Landorfstrasse 1, 3098 Köniz**