



Gemeinde Zollikon

## Auftrag für Grabpflege

Die/Der Unterzeichnende erteilt der Gemeinde Zollikon den Auftrag zur Pflege des Grabes auf dem Friedhof Zollikon Dorf:

Familienname und Vorname der/des Verstorbenen:

Grabart:

Grab-Nr.:

Datum der Bestattung:

Auftrag für Bepflanzung (inkl. Unterhalt)

-Bepflanzungskategorie ..... für 25 Jahre Fr. ....

-Rosenpflege (ohne Pflanzen) ..... für 25 Jahre Fr. ....

Total Fr. ....

Besondere Wünsche in Bezug auf die Bepflanzung:

.....  
.....

Unterhalt (bei Selbstpflanzung)

-Unterhaltskosten (obligatorisch) ..... für 25 Jahre Fr. ....

Die Verrechnung für die Grabpflege erfolgt pauschal für die gesamte Ruhefrist des Grabes. In begründeten Fällen kann eine jährliche Rechnungsstellung vereinbart werden.

Ort, Datum:

Name, Adresse, Telefon:

.....

.....

Unterschrift:

.....

.....