

Bestellschein für Grabunterhaltsvertrag

Name/Vorname der verstorbenen Person* _____

Todesdatum* _____ Friedhof/PLZ* _____

Art des Grabes* Erdbestattungsgrab Urnengrab Privat-/Familiengrab Grab-Nr. _____

Auftraggeber

Name/Vorname* _____ Telefon/Mobile _____

Strasse* _____ PLZ/Ort* _____

E-Mail _____

Vertragsdauer* Beginn: _____ Ende: _____

Gewünschter Gärtner

offizieller Friedhofsgärtner (falls vorhanden) oder

Firma/Name* _____

Strasse* _____ PLZ/Ort* _____

Telefon _____ E-Mail* _____

Gewünschte Leistungen (gemäss Preisliste Gärtner)*

Bepflanzung 2 x (Frühling/Sommer) oder 3 x (Frühling/Sommer/Herbst)

Zusätzlich: Gesteck Abdecken im Winter Dauerbepflanzung

Ort/Datum

Unterschrift Auftraggeber

*zwingend auszufüllen

Zustellung an: Zürcher Kantonalbank, ZABL Grabunterhalt, Postfach, 8010 Zürich (auch per E-Mail)

Auskunft durch: Telefon 044 292 21 68 | grabunterhalt@zkb.ch