

FRONT OFFICE

Telefon: 058 228 70 10
E-Mail: frontoffice@gommiswald.sg.ch

Persönliche Erklärung über die Bestattungsart / Bestattungswunsch

Dieses Formular kann ausgefüllt und beim Bestattungsamt Gommiswald hinterlegt werden. Dieser Bestattungswunsch kann zu Lebzeiten jederzeit widerrufen oder geändert werden. Kopien des bestätigten Bestattungswunsches senden wir an die Person, welche die persönliche Erklärung abgegeben hat sowie an die Kontaktperson.

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Zivilstand _____
Konfession _____
Wohnadresse _____

Kontaktperson

Name, Vorname _____
Adresse, Tel.-Nr. _____
Verwandtschaftsgrad _____

Ich wünsche folgende Bestattungsweise:

1. Bestattungsart

- ☐ Urnenbeisetzung (Kremation)
Art der Urne:
☐ Bio-Urne (Farbe: ☐ schwarz ☐ bordeauxrot ☐ crème-weiss)
☐ Holz-Urne
☐ Metall-Urne
☐ hartgebrannte Ton-Urne (nur möglich für Beisetzung in Urnennische Rieden, Urnenwand St. Gallenkappel oder keine Beisetzung auf einem Friedhof)
☐ Bio-Aschenbeutel (nur möglich bei Verstreuung der Asche)
☐ Erdbestattung

2. Bestattungsort☐ **Friedhof Gommiswald**

- ☐ Erdreihengrab
☐ Urnenreihengrab
☐ Urnenwand (Urne in Erde, Tafel an der Wand)
☐ Gemeinschaftsgrab (Beschriftung: ☐ ja ☐ nein)
☐ in bestehendes Erd- oder Urnenreihengrab von:

Name, Vorname _____

Sterbejahr, Grabart _____

Nur möglich, sofern die entsprechende Grabesruhe eingehalten wird.

Falls die Grabesruhe nicht mehr eingehalten werden kann, Beisetzung in:

- ☐ Erdreihengrab
☐ Urnenreihengrab
☐ Urnenwand (Urne in Erde, Tafel an der Wand)
☐ Gemeinschaftsgrab (Beschriftung: ☐ ja ☐ nein)

☐ **Friedhof Ernetschwil**

- ☐ Erdreihengrab
☐ Urnenreihengrab
☐ Urnenwand (Urne in Erde, Tafel an der Wand)
☐ Gemeinschaftsgrab (Beschriftung: ☐ ja ☐ nein)
☐ in bestehendes Erdreihengrab von:

Name, Vorname _____

Sterbejahr, Grabart _____

Nur möglich, sofern die entsprechende Grabesruhe eingehalten wird.

Falls die Grabesruhe nicht mehr eingehalten werden kann, Beisetzung in:

- ☐ Erdreihengrab
☐ Urnenreihengrab
☐ Urnenwand (Urne in Erde, Tafel an der Wand)
☐ Gemeinschaftsgrab (Beschriftung: ☐ ja ☐ nein)

☐ **Friedhof Rieden**

- ☐ Erdreihengrab
☐ Urnenreihengrab
☐ Urnenstelengrab (Urne in Erde, Tafel an Stele)
☐ Urnennische (Urne in Wand)
☐ Gemeinschaftsgrab (Beschriftung: ☐ ja ☐ nein)
☐ in bestehendes Erdreihengrab oder Urnennische von:

Name, Vorname _____

Sterbejahr, Grabart _____

Nur möglich, sofern die entsprechende Grabesruhe eingehalten wird.

Falls die Grabesruhe nicht mehr eingehalten werden kann, Beisetzung in:

- ☐ Erdreihengrab
☐ Urnenreihengrab
☐ Urnenstelengrab (Urne in Erde, Tafel an Stele)
☐ Urnennische (Urne in Wand)
☐ Gemeinschaftsgrab (Beschriftung: ☐ ja ☐ nein)

☐ **Friedhof Ricken**

(Einwohner im Gebiet der kath. Kirchgemeinde Ricken, Zustimmung der Gemeinde Wattwil erforderlich)

- ☐ Erdreihengrab
- ☐ Urnenreihengrab (nur Bio-Urne)
- ☐ Urnenwandgrab (Urne in Erde, Tafel an der Wand) (nur Bio-Urne)
- ☐ in bestehendes Erd- oder Urnenreihengrab von:

Name, Vorname _____

Sterbejahr, Grabart _____

Nur möglich, sofern die entsprechende Grabesruhe eingehalten wird.

Falls die Grabesruhe nicht mehr eingehalten werden kann, Beisetzung in:

- ☐ Erdreihengrab
- ☐ Urnenreihengrab (nur Bio-Urne)
- ☐ Urnenwandgrab (Urne in Erde, Tafel an der Wand) (nur Bio-Urne)

☐ **Friedhof St. Gallenkappel**

(Einwohner im Gebiet der kath. Kirchgemeinde Eschenbach, Zustimmung der Gemeinde Eschenbach erforderlich)

- ☐ Erdreihengrab
- ☐ Urnenreihengrab
- ☐ Urnenwand (wegen Höhe nur hartgebrannte Ton-Urne möglich)
- ☐ Gemeinschaftsgrab (Beschriftung: mit der Gemeinde Eschenbach klären)
- ☐ in bestehendes Erdreihen- oder Urnenreihen- oder Urnenwandgrab von:

Name, Vorname _____

Sterbejahr, Grabart _____

Nur möglich, sofern die entsprechende Grabesruhe eingehalten wird.

Falls die Grabesruhe nicht mehr eingehalten werden kann, Beisetzung in:

- ☐ Erdreihengrab
- ☐ Urnenreihengrab
- ☐ Urnenwand (wegen Höhe nur hartgebrannte Ton-Urne möglich)
- ☐ Gemeinschaftsgrab (Beschriftung: mit der Gemeinde Eschenbach klären)

☐ **Friedhof auswärts**

Ort: _____

(Bitte kontaktieren Sie die politische Gemeinde des Bestattungsortes und verlangen Sie eine schriftliche Bestätigung (Grabplatzbestätigung), dass die Beisetzung in der gewünschten Grabart auf deren Friedhof möglich ist. Bitte stellen Sie uns eine Kopie dieser Bestätigung zu. Informieren Sie sich zudem über die Kosten, die durch die auswärtige Bestattung für Sie oder Ihre Angehörigen entstehen.)

☐ **keine Urnenbeisetzung auf einem Friedhof**

3. Bestattungszeremonie durch

- ☐ ortsansässige/n Seelsorger/in der Landeskirche (röm.-kath./evang.-ref.)
- ☐ auswärtige/n Seelsorger/in der Landeskirche (röm.-kath./evang.-ref.)
- ☐ durch andere/n Seelsorger/in oder Ritualbegleiter/in
- ☐ durch den Bestatter (nur Beisetzung, ohne Zeremonie/Worte)

4. Trauergottesdienst

- ☐ in der Pfarrkirche des Friedhofs, wo die Beisetzung stattfindet
(Für Angehörige, die nicht oder nicht mehr der röm.-kath. oder evang.-ref. Landeskirche angehören, ist für die Benützung der Pfarrkirche eine Bewilligung beim entsprechenden kath. Pfarramt einzuholen.)
- ☐ auswärts in einer Kirche in _____ (Ort angeben)
(Bitte informieren Sie sich beim zuständigen Pfarramt/Sekretariat, ob dies möglich ist und ob Kosten für Sie oder Ihre Angehörigen entstehen.)
- ☐ kein Trauergottesdienst gewünscht

5. Glockengeläute

- ☐ ja, wird gewünscht
- ☐ nein, wird nicht gewünscht

6. Publikationen im Anschlagkasten und auf Website der Gemeinde

- ☐ ja, wird gewünscht
- ☐ nein, wird nicht gewünscht

7. Publikation in Zeitung

- ☐ ja, wird gewünscht
- ☐ nein, wird nicht gewünscht

8. Besonderes / Bemerkungen

Datum _____ Unterschrift _____

Vom Bestattungsamt Gommiswald auszufüllen

Original erhalten am _____

Bestattungswunsch ist umsetzbar

- ☐ ja
☐ nein

Rückweisung versendet am _____

Begründung:

Datum _____ Unterschrift _____

Zustimmung Gemeinde Wattwil

Für den Friedhof Ricken ist die Zustimmung der Gemeinde Wattwil erforderlich:

Datum _____ Unterschrift _____

Zustimmung Gemeinde Eschenbach

Für den Friedhof St. Gallenkappel ist die Zustimmung der Gemeinde Eschenbach erforderlich:

Datum _____ Unterschrift _____