

Seebergstrasse 1
Telefon 062 765 81 60
Telefax 062 765 81 61
gemeindekanzlei@leimbach.swiss

Bestattungswünsche

Wir bitten Sie, die folgenden Fragen wenn möglich alle handschriftlich zu beantworten und je nach Bedarf zu ergänzen. Erläuterungen zu dieser Vereinbarung finden Sie in unserem Merkblatt.

Name Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Telefonnummer

Konfession

Nach meinem Tode sollen die folgenden Bestattungswünsche umgesetzt werden.

Wünschen Sie eine Kremation? ☐ ja ☐ nein

Wünschen Sie eine Erdbestattung? ☐ ja ☐ nein

Wünschen Sie die Bestattung auswärts? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wo?

.....

Welche Grabart wünschen Sie?

Die Kosten sind dem Reglement über das Bestattungs- und Friedhofswesen zu entnehmen.

☐ Reihengrab Erdbestattung

☐ Reihengrab Urnenbestattung (mit Grabstein)

☐ Urnenwand

☐ Gemeinschaftsgrab

☐ mit Inschrift

☐ ohne Inschrift

☐ bestehendes Grab (.....) von

☐ Keine Bestattung (siehe Bemerkungen)

Haben Sie spezielle Wünsche zur Beisetzung?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, welche?

.....

.....

Seebergstrasse 1
Telefon 062 765 81 60
Telefax 062 765 81 61
gemeindekanzlei@leimbach.swiss

Ablauf Beisetzung

☐ Vorgängige Beisetzung

☐ Anschliessende Beisetzung

In welchem Rahmen soll die Trauerfeier stattfinden?

☐ Abdankung in der Kirche

☐ Abschiednahme direkt beim Grab

Haben Sie spezielle Wünsche zur Abdankung?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, welche?

.....
.....

Wünschen Sie die Publikation der Todesanzeige im Anschlagkasten der Gemeinde?

☐ ja

☐ nein

Allfällige Kontakt-/Bezugsperson

Name

Adresse

Telefonnummer

Beziehung

Bemerkungen

.....
.....
.....

5733 Leimbach, ...

Eigenhändige Unterschrift