

Letztwillige Bestattungsverfügung

(zur Aufbewahrung in den Einwohnerakten)

Diese Verfügung ist eigenhändig auszufüllen und auf der 2. Seite zu unterzeichnen. Sie kann bei der Gemeindeverwaltung, Einwohnerkontrolle, Stedtligass 12, 8627 Grüningen, in den Einwohnerakten hinterlegt werden.

Wo keine Wahl getroffen wird, sind die Angehörigen in der Entscheidung frei.

Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____

Adresse, PLZ Ort: _____

Geburtsdatum _____ Tel. _____

Bestattungsart	<input type="checkbox"/> Erdbestattung	<input type="checkbox"/> Kremation
Friedhof	<input type="checkbox"/> Friedhof Grüningen <input type="checkbox"/> kein Friedhof	<input type="checkbox"/> anderer Friedhof: _____
Kein Friedhof	<input type="checkbox"/> Asche wird zerstreut	<input type="checkbox"/> Asche wird an einem privaten Ort beigesetzt
Grabart	<input type="checkbox"/> neues Erdgrab <input type="checkbox"/> Erdgrab von _____ <input type="checkbox"/> Grabpflegeertrag aufsetzen <input type="checkbox"/> Grabpflegeertrag bereits abgeschlossen	<input type="checkbox"/> neues Urnengrab <input type="checkbox"/> Urnengrab von _____ <input type="checkbox"/> Grabpflegeertrag aufsetzen <input type="checkbox"/> Grabpflegeertrag bereits abgeschlossen <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsgrab <input type="checkbox"/> Beschriftung erwünscht
bestehendes Grab	Jahr: _____ Grab-Nr.: _____ Grab-Klasse: _____ Name/Vorname der bestatteten Person: _____ <input type="checkbox"/> Ich nehme zur Kenntnis, dass sich die Ruhefrist nach der erstbestatteten Person richtet und bei der zweitbestatteten Person die Bestattungsart zwingend eine Kremation ist.	
Aufbahrung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Gestaltung der Trauerfeier	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> am Grab	<input type="checkbox"/> in der ref. Kirche Grüningen <input type="checkbox"/> in anderer Kirche: _____
Pfarrer/in	<input type="checkbox"/> keinen <input type="checkbox"/> Pfarrer, der Dienst hat)	<input type="checkbox"/> sofern möglich, Pfarrer: _____

Willensvollstrecker/in (Angaben Kontaktadresse, Telefon etc.)

Testament hinterlegt (Angaben Kontaktadresse, Telefon etc.)

Ja Nein

Wo hinterlegt:

Besondere Wünsche oder Bemerkungen

Ort und Datum:

Unterschrift:
