

Bestattungs-Vorsorge

Personalien

Name	.....	Vorname	.....
Adresse	.....	PLZ / Ort	.....
Tel.	.....	Zivilstand	.....
Geb.-Datum	.....	Heimatort	.....
Konfession	.....	Beruf	.....

Verwandte

Name, Adresse, Wohnort, Telefon	Beziehung
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Kopien der Vorsorge hinterlegt (Verwandte / Vertrauenspersonen / Spital / Heim / Notar)

Name, Adresse, Wohnort, Telefon	Beziehung
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Bestattungswünsche

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sarg geschlossen bis zur Beisetzung
..... | <input type="checkbox"/> Aufbahrung (Sarg geöffnet bis zur Beisetzung)
..... |
| <input type="checkbox"/> Kremation
..... | <input type="checkbox"/> Erdbestattung
..... |
| <input type="checkbox"/> Keine Trauerfeier
..... | <input type="checkbox"/> Trauerfeier / Ort..... |
| <input type="checkbox"/> Beisetzung | <input type="checkbox"/> Friedhof.....
Reihengrab
Nische / Kolumbarium
Familiengrab
Gemeinschaftsgrab / Lärchenwald Friedhof Port
..... |
| | <input type="checkbox"/> in der Natur / zu Hause
..... |
| <input type="checkbox"/> Keine Publikation | <input type="checkbox"/> Zeitung.....
<input type="checkbox"/> Druck (Leidzirkulare).....
..... |

Spezielle Wünsche:

Ort, Datum:

Unterschrift:

