

# MEINE BESTATTUNGSWÜNSCHE



GEMEINDE **GOSSAU**

## PERSONALIEN

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_

## KONTAKTPERSON

1. Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon-/Mobilnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

2. Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon-/Mobilnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

## GRABINFORMATIONEN

Art der Bestattung  Erdbestattung  Kremation

Name des Friedhofs \_\_\_\_\_

Grabart  Gemeinschaftsgrab →  beschriftet  anonym

Aschenabwurf →  beschriftet  anonym

Urnengrab einzeln  Erdbestattungsgrab

Privatgrab (ehem. Familiengrab)  Privat



GEMEINDE **GOSSAU**

## BESTATTUNG

Beisetzung  Im engsten Familienkreis  öffentlich

Beisetzung mit Pfarrer/in  Ja  Nein

Falls ja, welche/r Pfarrer/in: \_\_\_\_\_

Ort der Abdankung  Kirche  Kapelle  am Grab

anderer: \_\_\_\_\_

Mit Grabläuten  Ja  Nein

## ALLGEMEINES

Publikation im Zürcher Oberländer  Ja  Nein

Wenn ja, spezielle Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Mitteilung über den Hinschied erfolgt zudem im kommenden Gossauer Info.

Testament vorhanden  Ja  Nein

Falls ja, Willensvollstrecker:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon-/Mobilnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Weitere Bemerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Dieses Formular bitte bei den Einwohnerdiensten oder dem Bestattungsamt Ihrer Wohn-  
gemeinde deponieren.*