

Postanschrift: Postfach, 5736 Burg
Schalter: Gemeindeverwaltung
Hauptstrasse 42, 5737 Menziken

Telefon 062 765 78 65

E-Mail kanzlei@burg-ag.ch
http www.burg-ag.ch

Bestattungsanordnung

Name: _____ **Vorname:** _____
Adresse: _____
Geburtsdatum: _____ **Heimatort:** _____
Zivilstand _____ **Konfession:** _____

Wünschen Sie eine Kremation? ja nein

Wünschen Sie eine Erdbestattung? ja nein

Möchten Sie auf dem Friedhof Menziken beigesetzt werden? ja nein

Wo soll die Beisetzung erfolgen:

- Erdreihengrab
- Urnenreihengrab
- Urnenkleingrab
- Gemeinschaftsgrab
- bestehendes Grab

Namensnennung auf Tafel erwünscht ja nein
Name und Todesjahr der verstorbenen Person:

Wenn nein, wo möchten Sie beigesetzt werden?

(Bei Beisetzung in einer anderen Gemeinde ist diese um eine Bewilligung anzufragen)

Haben Sie spezielle Wünsche zur Beisetzung? ja nein

Wenn ja, welche?

Haben Sie spezielle Wünsche zur Abdankung?

ja nein

Wenn ja, welche?

Soll die Abdankungsfeier musikalisch umrahmt werden?

ja nein

Sollen die Angehörigen eine Todesanzeige aufgeben?

ja nein

Allfällige Kontakt-/Bezugsperson: (Namen und Adressen)

Person 1: _____

Person 2: _____

Bemerkungen:

Aufbewahrung

Diese Bestattungsanordnung kann auf den Einwohnerdiensten Burg gebührenfrei hinterlegt werden. Es ist von Vorteil, wenn Angehörige oder andere nahe stehende Personen Kenntnis von dieser Bestattungsanordnung haben.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)