



- Original Bestattungsdienste Neuhausen
- Kopie Bestattungsreferat
Meldung an Einwohnerkontrolle am
- Kopie Antragsteller/in
- Kopie Friedhof Langacker
- Kopie Kontaktperson 1
- Kopie Kontaktperson 2

Bestattungsreferat

Telefon +41 (0)52 632 66 00
bausekretariat@neuhausen.ch

Testamentarische Bestattungsanweisungen und Wünsche für Einwohner und Einwohnerinnen der Gemeinde Neuhausen am Rheinfall

Personalien

Name: _____ Vorname: _____

Ledigname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____

Ich möchte nach meinem Ableben wie folgt bestattet werden. Diese Wünsche sollen von meinen Hinterbliebenen/Vertrauenspersonen berücksichtigt werden.

Bestattung

- Kremation
- Erdbestattung

Grabart

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Reihengrab | <input type="checkbox"/> Kubenwandanlage (Würfel) | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsgrab mit Schrift |
| <input type="checkbox"/> Urnengrab | <input type="checkbox"/> Urnenkubenanlage (Würfel) | <input type="checkbox"/> Namenlosengrab |
| <input type="checkbox"/> Familiengrab gross | <input type="checkbox"/> Urnenwandanlage | <input type="checkbox"/> Baumgrab |
| <input type="checkbox"/> Familiengrab klein | | <input type="checkbox"/> Urne privat |

Beisetzung

- Friedhof Langacker Neuhausen am Rheinfall
- anderer Friedhof: _____

- normale Abdankung
- nur am Grab
- nur Kapelle

Abdankung

Zur Organisation meiner Abdankungsfeier habe ich folgende Wünsche:

- Pfarrer
- Orgelspiel
- Urne soll meiner Familie/Vertrauensperson übergeben werden
- anderes:

Bekleidung

- eigene Kleider**
- keinen** Wunsch (Leichenhemd des Bestattungsamtes)

Bemerkungen / Ergänzungen / weitere Wünsche

Kontaktpersonen

Person 1

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Person 2

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Dieser Wunsch entfällt bei Wegzug und muss bei einem erneuten Zuzug neu eingereicht werden.

Ort, Datum:

Unterschrift
