



## BESTATTUNGSANORDNUNGEN

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

Strasse, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

### Erklärung über die Bestattungsart

Es ist mein Wunsch, im Zeitpunkt meines Ablebens

- kremiert zu werden
- erdbestattet zu werden
- Ich wünsche nach meinem Ableben eigene Kleider zu tragen

### Ich wünsche eine Bestattung / Beisetzung in folgendem Grab:

- Erdreihengrab
- Familiengrab
- Urnenreihengrab
- Gemeinschaftsgrab
- Urne an Privat

Bestattungsort / Friedhof: \_\_\_\_\_

### Abdankung:

- Mit Pfarrer oder Pfarrerin
- Ohne Pfarrer oder Pfarrerin
- Nur am Grab

### Bemerkungen / Ergänzungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Kontaktperson

Name, Adresse, Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Der/die Unterzeichnende bestätigt die obengenannten Anordnungen

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_