

Bestattungswunsch

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse / Ort _____

Hiermit erkläre ich gegenüber der Gemeinde Schellenberg, dass ich nach meinem Ableben folgenden Bestattungswunsch habe:

Erdbestattung (Die Zuteilung des Grabplatzes erfolgt gemäss Friedhofreglement)

Kremation

Verwahrung der Urne

in einem Urnengrab

im Gemeinschaftsgrab mit Inschrifttafel

im Gemeinschaftsgrab ohne Inschrifttafel (anonym)

Bemerkungen:

.....

.....

Ein Widerruf dieser Erklärung muss schriftlich bei der Gemeinde Schellenberg erfolgen.

Schellenberg,

Unterschrift

Unterschriftsbeglaubigung der Gemeinde