



Telefon 032/686 52 22
 Telefax 032/686 52 00
 E-Mail einwohnerkontrolle@zuchwil.ch

Bestattungsauftrag

Personalien des/r Verstorbenen

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Zivilstand	<input type="text"/>
Heimatort	<input type="text"/>	Konfession	<input type="text"/>
Heimatland			
Adresse	<input type="text"/>	Wohnsitz	<input type="text"/>
Aufenthaltsadresse	<input type="text"/>		

Todesfall, Aufbahrung und Kremation

Todestag	<input type="text"/>	Todesort	<input type="text"/>
Aufbahrungsort	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Kremationsort	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>

Grabart (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Familiengrab * | <input type="checkbox"/> Urnenbodenplattengrab * |
| <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsgrab | <input type="checkbox"/> Urnennischengrab * |
| <input type="checkbox"/> Sargreihengrab | <input type="checkbox"/> Urnenreihengrab |

* Für diese Grabarten wird ein Mietverhältnis abgeschlossen. Dem Bestattungsauftrag ist die Absichtserklärung der Angehörigen beizulegen.

Bestattung in bereits bestehendes Grab

Name der bereits bestatteten Person/en:	<input type="text"/>
Schild / Grabnummer:	<input type="text"/>



Telefon 032/686 52 22
Telefax 032/686 52 00
E-Mail einwohnerkontrolle@zuchwil.ch

Bestattung in Gemeinschaftsgrab

mit Namensbeschriftung

ohne Namensbeschriftung

Trauerfeier

Datum Zeit

Ort

Bestattung

Datum Zeit

Ort

Auftraggeber/in

Name Vorname

Adresse PLZ/Ort

Telefon E-Mail

Adresse Wohnsitz

Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

Die unterzeichnende Person vertritt alle Angehörigen und handelt ebenfalls in deren Namen. Letztere unterzeichnen den Auftrag nach Möglichkeit ebenfalls. Sollte der Platz nicht ausreichend sein, bitte Personalien der Angehörige auf separaten Blatt aufführen.

Ort/Datum Unterschrift _____



Telefon 032/686 52 22
Telefax 032/686 52 00
E-Mail einwohnerkontrolle@zuchwil.ch

Weitere Angehörige

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Wohnsitz	<input type="text"/>
Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person	<input type="text"/>		
Ort/Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	_____

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Wohnsitz	<input type="text"/>
Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person	<input type="text"/>		
Ort/Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	_____

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	Wohnsitz	<input type="text"/>
Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person	<input type="text"/>		
Ort/Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	_____

EINWOHNERGEMEINDE



Telefon 032/686 52 22
Telefax 032/686 52 00
E-Mail einwohnerkontrolle@zuchwil.ch

Bestattungsunternehmen

Firmenname des Bestattungsunternehmens

Adresse

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Bei einer Bestattung auf dem Friedhof Zuchwil ist vor der Erteilung des Bestattungsauftrages eine Absprache mit den Einwohnerdiensten Zuchwil zwingend erforderlich.

Dem Bestattungsauftrag ist die Bescheinigung über die erfolgte Meldung des Todesfalls beim Zivilstandsamt beizulegen.

Ort/Datum

Unterschrift _____

Der Bestattungsauftrag ist einzureichen bei:

Einwohnergemeinde Zuchwil
Einwohnerdienste
Hauptstrasse 65
Postfach 136
4528 Zuchwil
Telefon 032 686 52 22
Fax 032 686 52 00
E-Mail einwohnerkontrolle@zuchwil.ch