

## Bestattungsauftrag

### Personalien der verstorbenen Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Zivilstand \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_  
Heimatland \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Wohnsitz \_\_\_\_\_

Aufenthaltsadresse \_\_\_\_\_

### Todesfall und Aufbahrung

Todestag \_\_\_\_\_ Todesort \_\_\_\_\_

Aufbahrungsort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

### 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       |

Name der bereits bestatteten Person/en: \_\_\_\_\_

Schild / Grabnummer: \_\_\_\_\_  
(Wird von der Einwohnergemeinde vergeben)

### Bestattung in Gemeinschaftsgrab

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> mit Namensbeschriftung | <input type="checkbox"/> ohne Namensbeschriftung |
|---|--|

## Trauerfeier

Datum \_\_\_\_\_ Zeit \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

---

## Bestattung

Datum \_\_\_\_\_ Zeit \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

---

## Auftraggeber/in

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person \_\_\_\_\_

Die unterzeichnende Person vertritt alle Angehörigen und handelt ebenfalls in deren Namen. Allfällige Kosten werden dem/der Auftraggeber/-in in Rechnung gestellt. Weitere Angehörige haften solidarisch.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Weitere Angehörige

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person \_\_\_\_\_

---

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person \_\_\_\_\_

---

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person \_\_\_\_\_

---

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person \_\_\_\_\_

---

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person \_\_\_\_\_

## Bestattungsunternehmen

Firmenname des Bestattungsunternehmens \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

---

## Wichtige Hinweise

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.

---

## Der Bestattungsauftrag ist einzureichen bei:

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