

Publikationsauftrag

Die unterzeichnende Person vertritt alle Angehörigen und handelt ebenfalls in deren Namen. Mit der Unterschrift wird den Einwohnerdiensten Zuchwil bestätigt und in Auftrag gegeben, dass der Todesfall der verstorbenen Person beim Anschlagkasten des Dienstleistungszentrums veröffentlicht werden soll.

Name und Vorname der verstorbenen Person: _____

Es dürfen die nachfolgend Angaben publiziert werden:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ereignis Todesfall**
Name, Vorname/n, Todesdatum, Todesort, Geburtsdatum, Adresse, PLZ und Ort
- Bestattung**
Tag, Uhrzeit und Ort
- Trauerfeier**
Tag, Uhrzeit und Ort

Kontaktdaten des Vertreters/der Vertreterin der Angehörigen

Name und Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ort/Datum:

Unterschrift:
