GEMEINDE ERMATINGEN
Bestattungsamt
Hauptstrasse 88
8272 Ermatingen
Tel. 071 663 30 30
gemeinde@ermatingen.ch
www.ermatingen.ch

Bestattungsverfügung

Name: .....

Vorname: .....

Heimatort: .....

Geburtsdatum: .....

Zivilstand: .....

Konfession: .....

Adresse: .....

Versicherten-Nr.: .....

Letztwillige Verfügung über das Vorgehen bei meiner Bestattung

Bitte zutreffende Felder ausfüllen

Abdankung:	☐in der Kirche ☐in der Friedhofskapelle	☐am Grab ☐keine Abdankung
	☐öffentlich	☐im engsten Familienkreis
Bestattung:	☐Kremation	☐Erdbestattung
	☐öffentlich ☐stille Beisetzung	☐im engsten Familienkreis
Grab:	☐Erdbestattungsgrab ☐Urnengrab freistehend ☐Gemeinschaftsgrab	☐Urnen-Reihengrab ☐Familiengrab ☐Urne an Angehörige
Bekleidung:	☐Bestattungshemd/-kleid	☐private Kleider
Amtliche Todesanzeige:	☐Ja	☐Nein

Kontaktperson 1:
Name / Vorname: .....
Adresse: .....
Telefonnummer: .....

Kontaktperson 2:
Name / Vorname: .....
Adresse: .....
Telefonnummer:

Zusätzliche Wünsche / Anliegen können Sie auf der Rückseite festhalten.
Bei Fragen zu den einzelnen Bestattungen und deren Kosten wenden Sie sich bitte direkt an das Bestattungsamt Ermatingen. Wir geben Ihnen gerne Auskunft.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Empfangsbestätigung:

Bestattungsamt Ermatingen