|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **⯈** | **Letztwillige Verfügung bezüglich meiner Bestattung** |  |

Der/die Unterzeichnende

Name:  Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:  PLZ / Ort:

erklärt hiermit, dass bei seinem/ihrem Ableben folgende Wünsche zu respektieren sind:

1. ***Benachrichtigung im Todesfall***
2. Name:  Vorname:

Adresse:  PLZ / Ort:

Tel-Nr.:

1. Name:  Vorname:

Adresse:  PLZ / Ort:

Tel-Nr.:

1. ***Todesanzeige/Bekanntmachung***

Die Todesanzeige ist in der Zeitung zu veröffentlichen.

 [ ]  vor Bestattung [ ]  nach Bestattung

Eine amtliche Anzeige in Feuerthalen und Langwiesen hat zu erfolgen (Anschlagkasten).

 [ ]  Ja [ ]  Nein

1. ***Bestattungsart***

[ ]  Erdbestattung auf dem Friedhof Feuerthalen.

[ ]  Feuerbestattung (Kremation); Beisetzung auf dem Friedhof Feuerthalen:

 [ ]  Die Aschenurne ist im Urnengrab beizusetzen.

 [ ]  Die Aschenurne ist im Wandplattengrab beizusetzen.

 [ ]  Die Aschenurne ist im Gemeinschaftsgrab beizusetzen.

1. ***Abdankung***

[ ]  Die Abdankung hat in der reformierten Kirche in Feuerthalenzu erfolgen.

[ ]  Die Abdankung hat im engsten Familienkreis, ohne Kirche, zu erfolgen.

 [ ]  mit Pfarrer [ ]  ohne Pfarrer

1. ***Testament***

[ ]  Es ist ein Testament vorhanden.

[ ]  Der Aufbewahrungsort ist dem Willensvollstrecker bekannt.

8245 Feuerthalen, den  Unterschrift: ............................................

**Bestätigung**

Wir bestätigen, das Original dieser Erklärung den Schriften bei der Einwohnerkontrolle Feuerthalen beigefügt zu haben.

8245 Feuerthalen,       **FRIEDHOFVERWALTUNG FEUERTHALEN**

Der Friedhofvorsteher:

 W. Künzle