



# GEMEINDE SAFENWIL

Gemeindekanzlei  
Bahnhofstrasse 11, 5745 Safenwil  
Telefon: 062 789 33 10  
gemeindekanzlei@safenwil.ch  
www.safenwil.ch

## Vereinbarung - Bestattungswunsch in Safenwil

Wir bitten Sie, die folgenden Fragen, wenn möglich alle handschriftlich, zu beantworten und je nach Bedarf zu ergänzen.

Name: ..... Vorname: .....

Adresse: .....

Geburtsdatum: ..... Heimatort: .....

Telefonnummer: .....

Zivilstand: ..... Konfession: .....

Wünschen Sie eine Kremation?  Ja /  Nein

Wünschen Sie eine Erdbestattung?  Ja /  Nein

Die Bestattungen finden auf dem Friedhof in Safenwil statt.

Welche Grabart wünschen Sie?

*(Kosten siehe Anhang zum Bestattungs- und Friedhofreglement Gemeinde Safenwil)*

- Reihengrab (Erdbestattungs- oder Urnengrab)
- Urnen-Einzelgrab
- Urnen-Gemeinschaftsgrab mit Schriftplatten  1-er Platte  2-er Platte
- Unbekanntengrab
- Familiengrab (Erdbestattungs- oder Urnengrab)
- bestehendes Grab von .....
- Keine Bestattung (siehe Bemerkungen)

Haben Sie spezielle Wünsche zur Beisetzung?

Ja /  Nein

Wenn ja, welche?

.....

*Bitte Rückseite beachten!*

Haben Sie spezielle Wünsche zur Abdankung?

Ja /  Nein

Wenn ja, welche?

.....

Kontakt- / Bezugs-Person:

Beziehung zu Ihnen: .....

Name: .....

Adresse: .....

Telefonnummer: .....

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Safenwil, .....

Unterschrift

Für das Bestattungsamt Safenwil

.....

.....

Kopie zu den Einwohnerkontrollakten