

Letztwillige Verfügung betreffend Bestattung

Der / die Unterzeichnete:

Name / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

wünscht im Falle des Ablebens eine

- Feuerbestattung (Vor- oder Nachkremation (bitte gewünschte Option unterstreichen))
- Erdbestattung

Mit Beisetzung auf dem Friedhof Gais AR:

- Urnenreihengrab (max. drei Urnen)
- Gemeinschaftsurnengrab
- Erdbestattungs- oder Urnengrab eines Angehörigen:

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Todesdatum)

Andere Wünsche / Ergänzungen:

Beim Ableben der vorgenannten Person ist das Bestattungsamt, 9056 Gais AR von den Angehörigen umgehend zu benachrichtigen. Das Bestattungsamt Gais AR wird hiermit im Sinne dieser Verfügung ausdrücklich ermächtigt, das Nötige einzuordnen.

Ein Doppel dieser Verfügung wird beim Bestattungsamt Gais AR hinterlegt.

Gelesen und für richtig befunden:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Den Empfang bestätigt:

Datum: _____ Unterschrift: _____
Bestattungsamt, 9056 Gais AR

Adresse von Angehörigen:

