



## Bestattungswunsch

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_  
Wohnort \_\_\_\_\_ Strasse \_\_\_\_\_  
Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Gewünscht wird eine (bitte auswählen):

Im Falle einer Kremation dürfen die Edelmetalle aus der Kremationsasche entnommen werden (bitte auswählen):

Welches Urnenmodell wird gewünscht?

Holzurne

Tonurne

andere: \_\_\_\_\_

(bei Gemeinschaftsgräber besteht keine Wahlmöglichkeit!)

Die Beisetzung soll erfolgen auf dem Friedhof:

Zollikon

Zollikerberg

anderer: \_\_\_\_\_

Welche Grabart wird gewünscht?

Reihengrab

Urnennische

Gemeinschaftsgrab

Baumgemeinschaftsgrab

Beisetzung im bestehenden Grab von \_\_\_\_\_

Familiengrab / Familienurnengrab

Die Urne soll an den Angehörigen übergeben werden

Wird eine kirchliche Abdankung gewünscht?  ja  nein

Die Abdankung soll stattfinden in: \_\_\_\_\_

Wurde ein Testament verfasst?  ja  nein

Das Testament ist hinterlegt bei: \_\_\_\_\_

Wünschen Sie, dass jene Person, die den Todesfall anmeldet, weitere Personen kontaktiert?  
Wenn ja, welche Personen (Name, Vorname, Adresse, Telefon-Nummer, E-Mail)?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bestattungswunsch erhalten:

8702 Zollikon, \_\_\_\_\_ Bestattungsamt Zollikon