



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 _____