

Bestattungswunsch

Der / Die Unterzeichnende _____
Heimatort _____
wohnhaft in _____
geboren am _____
Tel.-Nr. für Rückfragen _____
Sohn / Tochter des _____
und der _____
Zivilstand _____

wünscht beim Ableben folgendes:

Kremation (Feuerbestattung)

Voraus kremation Ja Nein

Abdankung in Mörschwil Ja Nein

oder anderer Ort? _____

Beisetzung auf dem Friedhof Mörschwil Ja Nein

oder anderer Ort? _____

Grabstätte

Urnenwand Ja Nein
Beschriftung mit Ledigname? Ja Nein

Urnenreihengrab Ja Nein

Gemeinschaftsgrab Ja Nein
Beschriftung (Vorname, Name, Geburtsjahr-Sterbejahr)? Ja Nein
Ledigname? Ja Nein

Weiteres

Zeitungspublication (St. Galler Ja Nein
Tagblatt, amtliche Publikationen) vor Abdankung nach Abdankung

Zivilstandsnachrichten (Mitteilungsblatt von Mörschwil)

Ja

Nein

Erdbestattung

Abdankung in Mörschwil

Ja

Nein

oder anderer Ort?

Beisetzung auf dem Friedhof Mörschwil

Ja

Nein

oder anderer Ort?

Weiteres

Zeitungspublication (St. Galler Tagblatt, amtliche Publikationen)

Ja

Nein

vor Abdankung

nach Abdankung

Zivilstandsnachrichten (Mitteilungsblatt von Mörschwil)

Ja

Nein

Weitere Wünsche

Verbindungsadresse (Name, Vorname, Adresse, Ort, Telefon etc.)

Bemerkungen (letztwillige Verfügung etc.)

Unterschrift:

Mörschwil, _____
