DORNACH
EINWOHNERGEMEINDE

BESTATTUNGSVERFÜGUNG FÜR DORNACHER EINWOHNER/INNEN

MEINE LETZTEN WÜNSCHE FÜR DIE BESTATTUNG

Die/Der Unterzeichnete bestimmt, dass seine/ihre Leiche gemäss untenstehenden Angaben bestattet wird:

Name:	
Vorname:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	

Aufbahrung:

☐	Ja
☐	Nein

Bestattungsart:

☐	Ich wünsche eine Erdbestattung
☐	Ich wünsche eine Kremation

Bestattungsunternehmen:

☐	Ich habe mit folgendem Institut einen Vertrag abgeschlossen:
☐	Ich habe kein Institut beauftragt

Trauerfeier:

☐	Ja
☐	Nein

Ort der Trauerfeier:

☐	direkt am Grab
☐	in der Friedhofkapelle mit Eucharistiefeier
☐	in der Friedhofkapelle ohne Eucharistiefeier

☐	in der kath. Kirche mit Eucharistiefeier	
☐	in der kath. Kirche ohne Eucharistiefeier	
☐	in der ref. Kirche (Timoteuszentrum)	
☐	in der Klosterkirche	
☐	anderer Ort / wo:	

Pfarrer/Pfarrerin oder Trauerredner/Trauerrednerin:

☐	Keine/n	
☐	Pfarrer, der Dienst hat gemäss Amtswoche	
☐	Sofern möglich, Pfarrer/Trauerredner:	

Amtliche Todesanzeige:

☐	ja, ich wünsche eine amtliche Todesanzeige
☐	nein, ich wünsche keine amtliche Todesanzeige
☐	öffentliche Bestattung (mit Angabe von Datum und Zeit der Trauerfeier
☐	stille Bestattung (anstelle von Datum/Zeit: im engsten Kreis)

Beisetzung auf dem Friedhof Dornach:

☐	Erdbestattung	
☐	Urnengrab	
☐	Gemeinschaftsgrab mit Urne:	☐ mit Inschrift ☐ ohne Inschrift
☐	Aschengruft ohne Urne	
☐	Beisetzung in bestehendes Erdgrab: (Bitte beachten Sie die gesetzliche Grabesruhe der bereits bestatteten Person)	
☐	Beisetzung in bestehendes Urnengrab: (Bitte beachten Sie die gesetzliche Grabesruhe der bereits bestatteten Person)	

Beisetzung auswärts:

☐	Meiner Asche / Meine Urne soll wie folgt beigesetzt werden:

Grabunterhalt:

☐	Ich wünsche, dass ein Grabunterhaltsvertrag bei der Gemeinde Dornach abgeschlossen wird.

Besondere Wünsche:

Kontaktperson:

Bestehen bei der Durchsetzung obiger Anordnungen Unklarheiten, soll folgende Person (WillensvollstreckerIn) benachrichtigt werden:	
Name:	
Vorname:	
Strasse / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	

Hiermit bestätige ich, dass ich die vorstehenden Angaben aus freiem Willen und ohne äusseren Druck gemacht habe und ich im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte bin. Von allen Beteiligten erwarte ich, dass diese Verfügung in jedem Falle Folge geleistet wird. Sollte eine Bestimmung nicht möglich oder eine Situation nicht hinreichend beschrieben sein, so soll mein aus meinen Dokumenten hervorgehender, mutmasslicher Wille umgesetzt werden.

Ort/Datum:	Unterschrift:

Es wird empfohlen, dass diese Bestattungsverfügung oder ein Doppel davon zur Aufbewahrung an bestimmte Personen wie z.B. Angehörige, Bestattungsunternehmen, WillensvollstreckerIn zugesellt wird.

Diese Bestattungsverfügung kann auch auf der Gemeindeverwaltung / Zentrale Dienste / Bestattungswesen hinterlegt werden.