Gemeinde Stäfa

Bestattungswünsche

Name: _____ Bürgerort / Heimatland: _____

Vorname: _____ Gegenwärtige Wohnadresse: _____

Geburtsdatum: _____ _____

Geburtsort: _____ _____

Ich wünsche hiermit nach meinem Tod folgende Bestattungsart:

Erdbestattung

☐ Reihengrab

Feuerbestattung (Kremation)

☐ Urnenreihengrab
☐ Gemeinschaftsgrab mit Inschrift
☐ Gemeinschaftsgrab ohne Inschrift
☐ Urneneinzelgrab mit Bodenplatte
☐ Urnenreihengrab mit Bodenplatte (max. 2 Urnen)
☐ in das bestehende Grab Nr.

Friedhof:

Abdankung in der Kirche: ☐ Ja ☐ Nein

Besondere Wünsche: _____

_____

_____

Adresse von zu benachrichtigenden Personen: _____

_____

_____

_____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Mitteilung an: _____

_____

Das Original bitte bei der Gemeinde Stäfa in den Einwohnerakten deponieren lassen. Eine Kopie ist bei den persönlichen Unterlagen aufzubewahren.

Fachbereich Bestattungen, Gemeindeverwaltung Stäfa, Goethestrasse 16, 8712 Stäfa, Tel. 044 928 74 00, Fax 044 928 71 72, www.staefa.ch