

## Bestattungswunsch

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Geb.dat. \_\_\_\_\_  
Heimatort \_\_\_\_\_  
Konfession \_\_\_\_\_

---

Ich wünsche eine  Erdbestattung  
und meine letzte Ruhestätte soll sein  neues Erdreihengrab

---

Ich wünsche eine  Kremation  
und meine letzte Ruhestätte soll sein  neues Urnengrab  
 Urne in bestehendes Grab von \_\_\_\_\_  
 Gemeinschaftsgrab auf dem  
 evangelischen Friedhof  
 katholischen Friedhof  
 mit Namenstäfeli  ohne Namenstäfeli  
 anderer Friedhof oder Ort  
  
*Zustimmung der betroffenen Gemeinde vorausgesetzt*  
 keine Bestattung (Urne an Angehörige)

---

Wünsche betreffend Grabinschrift \_\_\_\_\_

---

---

**Abdankung**

- mit einem Pfarrer und Kirchenbenützung
- mit einem Pfarrer, am Grab
- ohne Pfarrer, am Grab
- im engsten Familienkreis
- anderer Wunsch, Ablauf etc.
- \_\_\_\_\_

**Amtliche Publikation**

- erwünscht (kostenlos für Einwohner)
- nicht erwünscht

**Bemerkungen**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*Dieser Bestattungswunsch wird auf der Gemeindeverwaltung Eschlikon hinterlegt.  
Er ist nur solange wirksam, wie Sie Ihren gesetzlichen Wohnsitz in der Gemeinde Eschlikon haben.*

**Ort/Datum**

---

**Unterschrift**

---