REGENSDORF

Bestattungswunsch

Bitte im Original einreichen an: Bestattungsamt Regensdorf, Watterstrasse 116, 8105 Regensdorf

Meine Personalien:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ: _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____

Bestattungsart	☐ Ich wünsche eine **Kremation** ☐ Ich wünsche eine **Erdbestattung** (mit **Kosten** verbunden)
Urne / Sarg	☐ Ich habe keinen Wunsch (= Standardurne / Standardsarg). ☐ Ich habe folgenden Wunsch: _____ (mit **Kosten** verbunden)
Grabart / Beisetzungsort	☐ neues **Reihengrab** (mit **Kosten** für die Bepflanzung und den Grabstein verbunden)
	☐ neue **Urnennische** (mit **Kosten** verbunden, einmalige Mietpauschale von CHF 500.00 für die Grablaufzeit von 20 Jahren sowie Kosten für die Beschriftung der Nischenplatte, individuell)
	☐ neues **Familiengrab** (mit **Kosten** verbunden, Grabgebühr zwischen CHF 6'000 und CHF 10'000 für 40 Jahre zzgl. Grabstein/Bepflanzung)
	☐ **Gemeinschaftsgrab** ☐ Aschenbeisetzung oder ☐ Beisetzung in einer löslichen Tonurne ☐ mit Beschriftung der Grabplatte (mit **Kosten** von CHF 550.00 verbunden) ☐ ohne Beschriftung der Grabplatte
	☐ **Baumgrab** **Art- und Nummer des Baumes:** _____ **Falls der obengenannte Baum bereits vollständig belegt ist, wünsche ich Folgenden Baum (Nummer/Baumart):** _____ ☐ mit Beschriftung der Namenstafel (mit **Kosten** von CHF 150.00 verbunden) ☐ ohne Beschriftung der Namenstafel
	☐ **bestehendes Grab von:** _____ *Vorname, Name und Sterbejahr der bestatteten Person* Die Grablaufzeit beträgt 20 Jahre ab der ersten Beisetzung und wird durch eine weitere Beisetzung nicht verlängert.

	☐ **Urne folgender Person übergeben** *(falls Bestattung Privat stattfindet oder Urne mit nach Hause genommen werden soll)* Name und Vorname, Adresse, Telefonnummer: ..... Bitte informieren Sie diese Person über Ihre Wünsche.
	☐ **Beisetzung in anderer Gemeinde**, nämlich: ..... Klären Sie mit der entsprechenden Gemeinde die Möglichkeiten/Kosten der Bestattung ab.
Abdankung	Soll nach der Beisetzung eine Abdankung / ein Trauergottesdienst stattfinden? ☐ **Ja** ☐ **Nein**, nur eine Beisetzung am Grab ☐ Mit einem Pfarrer / Redner ☐ Ohne einen Pfarrer / Redner, ganz im Stillen
Pfarrer / Redner	Reformierte / Katholische: Das Bestattungsamt bietet den **diensthabenden Pfarrer** Ihrer Kirche auf. Andere Konfessionen / Konfessionslose: Ich wünsche falls möglich folgenden Pfarrer oder Redner: ..... (muss durch die Angehörigen organisiert werden, allenfalls kostenpflichtig)
Publikation / Todesanzeige	Todesfälle müssen durch die Gemeinde publiziert werden. Die Publikation des Beisetzungs- und Abdankungsdatums ist freiwillig. ☐ Publikation mit Datum ☐ Publikation ohne Datum ☐ Ich wünsche zusätzlich eine **private Todesanzeige** (Organisation durch Angehörige)

Besonderheiten / Andere Wünsche:

.....

.....

.....

Name, Adresse und Geburtsdatum von Angehörigen:

..... Telefon: .....

..... Telefon: .....

..... Telefon: .....

Wichtig: Gebührenanpassungen bleiben vorbehalten. Die Gebühren können nicht zu Lebzeiten beglichen werden. Bitte informieren Sie Ihre Angehörigen über die anfallenden Gebühren. Sind keine Angehörigen vorhanden, welche die Gebühren übernehmen, **kann Ihr Wunsch leider nicht berücksichtigt werden**, sofern dieser mit Kosten verbunden ist. Die Kosten für den Standardsarg/-urne, die Erstüberführung sowie die Kremation trägt die Gemeinde.

Ort/Datum: ..... **Unterschrift:** .....

Durch Bestattungsamt auszufüllen:

☐ Bestattungswunsch geprüft und Eintrag im Innosolv erledigt / Visum Mitarbeiter/in: _____