

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

### Meine Personalien:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

<b>Bestattungsart</b>	<input type="checkbox"/> Ich wünsche eine <b>Kremation</b> <input type="checkbox"/> Ich wünsche eine <b>Erdbestattung</b> (mit <b>Kosten</b> verbunden)
<b>Urne / Sarg</b>	<input type="checkbox"/> Ich habe keinen Wunsch (= Standardurne / Standardsarg). <input type="checkbox"/> Ich habe folgenden Wunsch: _____ (mit <b>Kosten</b> verbunden)
<b>Grabart / Beisetzungsort</b>	<input type="checkbox"/> neues <b>Reihengrab</b> (mit <b>Kosten</b> für die Bepflanzung und den Grabstein verbunden)
	<input type="checkbox"/> neue <b>Urnennische</b> (mit <b>Kosten</b> verbunden, einmalige Mietpauschale von CHF 500.00 für die Grablaufzeit von 20 Jahren sowie Kosten für die Beschriftung der Nischenplatte, individuell)
	<input type="checkbox"/> neues <b>Familiengrab</b> (mit <b>Kosten</b> verbunden, Grabgebühr zwischen CHF 6'000 und CHF 10'000 für 40 Jahre zzgl. Grabstein/Bepflanzung)
	<input type="checkbox"/> <b>Gemeinschaftsgrab</b> <input type="checkbox"/> Aschenbeisetzung    oder <input type="checkbox"/> Beisetzung in einer löslichen Tonurne  <input type="checkbox"/> <u>mit</u> Beschriftung der Grabplatte (mit <b>Kosten</b> von CHF 550.00 verbunden) <input type="checkbox"/> <u>ohne</u> Beschriftung der Grabplatte
	<input type="checkbox"/> <b>Baumgrab</b>  <b>Art- und Nummer des Baumes:</b> _____  <b>Falls der obengenannte Baum bereits vollständig belegt ist, wünsche ich Folgenden Baum (Nummer/Baumart):</b> _____  <input type="checkbox"/> <u>mit</u> Beschriftung der Namenstafel (mit <b>Kosten</b> von CHF 150.00 verbunden) <input type="checkbox"/> <u>ohne</u> Beschriftung der Namenstafel
	<input type="checkbox"/> <b>bestehendes Grab von:</b> _____ <div style="text-align: right;"><i>Vorname, Name und Sterbejahr der bestatteten Person</i></div>

Die Grablaufzeit beträgt 20 Jahre ab der ersten Beisetzung und wird durch eine weitere Beisetzung nicht verlängert.

	<input type="checkbox"/> <b>Urne folgender Person übergeben</b> Name und Vorname, Adresse, Telefonnummer: ..... Bitte informieren Sie diese Person über Ihre Wünsche.
<b>Abdankung</b>	Soll nach der Beisetzung eine Abdankung / ein Trauergottesdienst stattfinden? <input type="checkbox"/> <b>Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> , nur eine Beisetzung am Grab <input type="checkbox"/> <b>Mit einem Pfarrer / Redner</b> <input type="checkbox"/> <b>Ohne einen Pfarrer / Redner, ganz im Stillen</b>
<b>Pfarrer / Redner</b>	<u>Reformierte / Katholische:</u> Das Bestattungsamt bietet den <b>diensthabenden Pfarrer</b> Ihrer Kirche auf. <u>Andere Konfessionen / Konfessionslose:</u> Ich wünsche falls möglich folgenden Pfarrer oder Redner: ..... (muss durch die Angehörigen organisiert werden, allenfalls kostenpflichtig)
<b>Publikation / Todesanzeige</b>	Todesfälle müssen durch die Gemeinde publiziert werden. Die Publikation des Beisetzungs- und Abdankungsdatums ist freiwillig. <input type="checkbox"/> Publikation <u>mit</u> Datum <input type="checkbox"/> Publikation <u>ohne</u> Datum <input type="checkbox"/> Ich wünsche zusätzlich eine <b>private Todesanzeige</b> (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: \_\_\_\_\_