STADTVERWALTUNG
Präsidialabteilung
Vorstadtplatz 2 Tel: (+41) 061 766 33 33
Postfach Fax: (+41) 061 766 33 39
4242 Laufen E- Mail: info@laufen-bl.ch
Internet: www.laufen-bl.ch

STADT LAUFEN

Bestimmung der Bestattungsart zu Lebzeit

Name, Vorname	
Strasse	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	

Nachfolgend gebe ich meinen Wunsch für die Art der Bestattung bekannt. Dieser Anordnung ist im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften vorbehaltlos Folge zu leisten. Damit die Rechtslage klar ist, setze ich die zutreffende Art der Bestattung von Hand ein und bestätige dies mit meiner Unterschrift.

Bestattungsart:

□ Ich verlange Erdbestattung _____

□ Ich verlange Kremation _____

(Nichtzutreffendes durchstreichen, Zutreffendes handschriftlich wiederholen!)

Im Falle einer Kremation wünsche ich mir als letzte Ruhestätte:

□ Urnengrab

□ Gemeinschaftsgrab

□ im Grab von _____

(Nur möglich, wenn das bestehende Grab nicht länger als 10 Jahre besteht!)

Die Abdankungsfeier soll stattfinden:

□ in der röm.-kath. Kirche

□ in der ev.-ref. Kirche

□ in der christ-kath. Kirche

□ _____

Weitere Wünsche und Anordnungen können auf der Rückseite vermerkt werden.

Ort und Datum Unterschrift

_____ _____

Dieses Formular kann der Stadtverwaltung Laufen, Präsidialabteilung, zur Aufbewahrung übergeben werden. Die Angehörigen und die Stadtverwaltung Laufen sind zur Berücksichtigung dieser Bestimmungen verpflichtet.

Bei der Stadtverwaltung eingegangen am: _____

Weitere Wünsche und Anordnungen

Ort und Datum

_____

Unterschrift

_____