

## 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



### 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:

\_\_\_\_\_

