
Bestattungswunsch

Bitte füllen Sie folgendes Formular sorgfältig aus. Felder die **fettgedruckt** sind, müssen ausgefüllt werden.

Name.....

Alle Vornamen.....

Strasse/Nummer.....

PLZ/Ort.....

Geburtsdatum.....

Heimatort.....

Zivilstand.....

Konfession.....

Ich wünsche eine

- Erdbestattung
- Kremation

und meine letzte Ruhestätte soll sein

- Erdreihengrab
- Familienerdgrab
- Gemeinschaftsgrab
- Urnenreihengrab
- Familienurnengrab
- Tonurne
- Holzurne

Ich habe folgenden Spezialwunsch für die Beisetzung:

.....

Kontakt/-Bezugspersonen

Name	Vorname	Strasse/Nummer	PLZ/Ort	Telefon
.....
.....
.....

Bemerkungen/Wünsche:

Bemerkungen/Wünsche.....

.....

Ort/Datum

.....

Unterschrift

.....

Kundendienstzeiten:
(Schalter / Telefon)

Montag:
Dienstag bis Freitag:

07.00 - 11.00 / 14.00 - 18.00
08.00 - 11.00 / 14.00 - 16.00

www.hirzel.ch

Adresse: Bergstrasse 6, Postfach 136

Tel: 044 729 70 70

Email: gemeindeverwaltung@hirzel.ch

Postcheck: 80-5973-1