

Bestattungswunsch

Der / Die Unterzeichnende _____

Heimatort _____

wohnhaft in _____

geboren am _____

Tel.-Nr. für Rückfragen _____

Sohn / Tochter des _____

und der _____

Zivilstand _____

wünscht beim Ableben folgendes:

Kremation (Feuerbestattung)

Voraus kremation Ja Nein

Abdankung in Mörschwil Ja Nein

oder anderer Ort? _____

Beisetzung auf dem Friedhof Mörschwil Ja Nein

oder anderer Ort? _____

Grabstätte

Urnenwand Ja Nein
Beschriftung mit Ledigname? Ja Nein

Urnenreihengrab Ja Nein

Gemeinschaftsgrab Ja Nein
Beschriftung (Vorname, Name, Geburtsjahr-Sterbejahr)? Ja Nein
Ledigname? Ja Nein

Weiteres

Zeitungspublication (St. Galler Ja Nein
Tagblatt, amtliche Publikationen) vor Abdankung nach Abdankung

Zivilstandsnachrichten (Mitteilungs- Ja Nein
blatt von Mörschwil)

☐ Erdbestattung

Abdankung in Mörschwil

Ja

Nein

oder anderer Ort? _____

Beisetzung auf dem Friedhof Mörschwil

Ja

Nein

oder anderer Ort? _____

Weiteres

Zeitungspublication (St. Galler
Tagblatt, amtliche Publikationen)

Ja

Nein

vor Abdankung

nach Abdankung

Zivilstandsnachrichten (Mitteilungs-
blatt von Mörschwil)

Ja

Nein

Weitere Wünsche

Verbindungsadresse (Name, Vorname, Adresse, Ort, Telefon etc.)

Bemerkungen (letztwillige Verfügung etc.)

Unterschrift:

Mörschwil, _____
