



Anordnung über die Bestattungsart für Füllinsdörfer Einwohnende

Die Umsetzung erfolgt nach dem aktuellen Reglement über das Bestattungswesen und den Friedhof und der dazugehörigen Verordnung

Personalien

Name, Vorname _____

Adresse _____

Tel.-Nr. _____

Geburtsdatum _____

Konfession _____

Haben Sie einen Beistand oder Vormund? Ja Nein

Wenn ja, Name, Adresse und Telefonnummer:

Der / Die Unterzeichnende bestimmt, dass seine / ihre Leiche

erdbestattet kremiert werden soll (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Angehörige / Kontaktpersonen

Adressen der nächsten Angehörigen oder jener Personen, welche bei Todesfall sofort benachrichtigt werden sollen:

Name, Vorname _____

Adresse _____

Tel.-Nr. _____

Name, Vorname _____

Adresse _____

Tel.-Nr. _____

Name, Vorname _____

Adresse _____

Tel.-Nr. _____

Testament

Haben Sie ein Testament hinterlegt? Ja Nein

Das Testament ist am folgenden Ort hinterlegt (Adresse, genauer Ort):

Erdbestattung auf dem Friedhof Füllinsdorf

Erdbestattung in einem Gruftgrab

Erdbestattung im bestehenden Grab von _____

Kremation: Urnenbestattung auf dem Friedhof Füllinsdorf

Urnengrab

Urnennische

Urnenbeisetzung in die bestehende Urnennische von _____

Urnenbeisetzung in das bestehende Grab* von _____

*nur möglich, wenn das Grab noch mindestens 5 Jahre besteht

Gemeinschaftsgrab

mit Beschriftung

ohne Beschriftung

Urnenart bei Kremation

- Tonurne Holzurne Tanne Holzurne Erle biologisch abbaubare Urne
 andere _____

Schreibweise des Namens für Grabstein/Urnennische/Gemeinschaftsgrab

Gewünschte Schreibweise: _____

Keine Bestattung auf dem Friedhof Füllinsdorf

Gewünschter Bestattungsort: _____
(Angehörige oder Beauftragte sind dafür verantwortlich)

Bestattung und Abdankungsfeier

- Bestattung mit Abdankungsfeier (beides im engsten Familienkreis)
 Bestattung und Abdankungsfeier öffentlich
 Bestattung im engsten Familienkreis ohne Abdankungsfeier
 Bestattung im engsten Familienkreis mit anschliessender öffentlicher Abdankung

Pfarrer gewünscht Ja Nein
(bei Kirchenangehörigkeit)

Weitere Wünsche betreffend Gestaltung und Ort der Abdankungsfeier

Bestattungsunternehmen

Name und Adresse _____

Publikation

- Amtliche Publikation der Bestattung in der Zeitung Ja Nein
 BZ und/oder Basler Zeitung
Aushang in den Schaukästen der Gemeinde Füllinsdorf Ja Nein
 Verzicht auf Publikation

Kontaktperson

Bestehen bei der Durchsetzung obiger Anordnung Unklarheiten, soll folgende Person (Willensvollstrecker) benachrichtigt werden: Name, Adresse, Telefonnummer:

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben:

Datum _____ Unterschrift _____

Bestätigung Erhalt

Hiermit bestätigt die Gemeinde Füllinsdorf den Erhalt:

Datum _____ Unterschrift und Stempel _____