



BESTATTUNGSWUNSCH

Persönliche Daten

Name _____ Vorname(n) _____
Adresse _____ PLZ/Ort _____
Geburtsdatum _____

Angaben zur Bestattung

Aufbahrung

- Aufbahrung des Leichnams gewünscht
 keine Aufbahrung → direkte Überführung ins Krematorium

Bestattungsart

Kremation | Urnenbestattung

- Gemeinschaftsgrab mit Beschriftung
 Gemeinschaftsgrab ohne Beschriftung
 neues Reihengrab
 bestehendes Reihengrab
↳ _____
 neue Urnennische (in Urnenwand)
 bestehende Urnennische
↳ _____
 bestehendes Familiengrab
↳ _____

- nur Kremation ohne Bestattung

↳ was passiert mit der Urne/Asche: _____

- Urne soll an Angehörige ausgehändigt werden

↳ Kontakt: _____

Erdbestattung

- Reihengrab
 bestehendes Grab von

↳ _____

Sargmodell

- Standard-Holzsarg

- eigene Wahl:

↳ _____

Beschriftung

Grabkreuz / Inschrift

Standard:
Hans Muster
1939 – 2026



Walchwil

Urnentyp

- Holz (Standard)
- Ton
- Spezialurne: _____

Bestattungsort

- Friedhof Walchwil
- auf einem anderen Friedhof: _____
- freie Bestattung (verstreuen) / anderer Ort: _____ (→ Einverständnis eingeholt?)

Angaben zur Beisetzung

- öffentliche Bestattung / Beisetzung
- im engsten Familienkreis
- stille Beisetzung, ohne im Beisein Angehöriger und/oder Freunde

Angaben zur Trauerfeier / Abdankung

- öffentliche Trauerfeier / Abdankung
- Trauerfeier / Abdankung im engsten Familienkreis
- keine Trauerfeier / Abdankung
- Trauerfeier / Abdankung nur am Grab
- Trauerfeier / Abdankung in der Kirche
 - ↳ welche Kirche: _____
- andere Wünsche: _____

Amtliche Publikation

- amtliche Publikation gewünscht (*Zuger Zeitung*)
- keine amtliche Publikation gewünscht

Kontaktperson im Todesfall (Ehegatte, Partner, Drittperson)

Beziehung _____

Name _____ Vorname(n) _____

Adresse _____ PLZ/Ort _____

Telefon-Nr. _____ Mobil-Nr. _____

E-Mail _____



Walchwil

Bemerkungen / Wünsche

Allgemeine Hinweise

Wir empfehlen dieses Dokument bei einer Vertrauensperson und der Gemeindeverwaltung Ihres Wohnortes zu hinterlegen. So kann sichergestellt werden, dass Ihre Wünsche respektiert und berücksichtigt werden.

Diese Anordnungen entsprechen meinem persönlichen Willen und sind auf meinen eigenen Wunsch getroffen worden.

Vor- und Nachname in Druckbuchstaben

Ort und Datum

Unterschrift

Kontakt / Auskünfte:

Gemeinde Walchwil
Bestattungsamt
Dorfstrasse 23
6318 Walchwil

041 759 80 10
bestattungsamt@walchwil.ch