



Abteilung Zentrale Dienste

Schulstrasse 1 | 5037 Muhen
062 737 16 16 | www.muhen.ch
zentraledienste@muhen.ch

Bestattungswunsch in Muhen

Wir bitten Sie, die folgenden Fragen alle handschriftlich zu beantworten und je nach Bedarf zu ergänzen.

(Erläuterungen zu diesem Dokument finden Sie in unserem Merkblatt)

Name: Vorname

Adresse:

Geburtsdatum: Heimatort:

Telefonnummer:

Zivilstand: Konfession:

Wünschen Sie eine Kremation? Ja Nein

Wünschen Sie eine Erdbestattung? Ja Nein

Die Bestattungen finden auf dem Friedhof in Muhen statt.

Welche Grabart wünschen Sie?

(Kosten siehe Anhang zum Bestattungs- und Friedhofreglement Gemeinde Muhen)

Reihengrab (Erdbestattungs- oder Urnengrab)

Urnen-Gemeinschaftsgrab mit Grabplatte

bestehendes Grab von

Keine Bestattung (siehe Bemerkungen)

Haben Sie spezielle Wünsche zur Beisetzung?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

.....
.....

Haben Sie spezielle Wünsche zur Abdankung?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

.....
.....

Allfällige Kontakt- / Bezugs-Person:

Beziehung zu Ihnen:

Name:

Adresse:.....

Telefonnummer:.....

Bemerkungen:

.....
.....
.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift

Kopie zu den Einwohnerakten