

Bestattungsgespräch

Verstorbene Person:	
Familienname	Vorname/n
Kontaktperson/Hinterbliebene/r _____	
Beziehung zur verstorbenen Person _____	
Adresse _____	
Telefon _____	E-Mail _____
Bestattungsunternehmen	
Aufbahrung	<input type="checkbox"/> Nein
____ Schlüssel ausgehändigt	<input type="checkbox"/> Ja, Aufbahrungsraum Nr. _____ vom _____ bis _____
Bestattungsart	<input type="checkbox"/> Erdbestattung <input type="checkbox"/> Kremation (CHF 586.40, zuzüglich ausgewählte Urne)
Abholung der Urne erfolgt durch	<input type="checkbox"/> Bestattungsunternehmen <input type="checkbox"/> Angehörige
Überführung der Urne nach	<input type="checkbox"/> Friedhof Fiechten <input type="checkbox"/> Hause <input type="checkbox"/> _____
Urnenart	<input type="checkbox"/> Tonurne Hörnli (CHF 39.85) <input type="checkbox"/> Biologisch abbaubare Urne Hörnli (CHF 5.75)
	<input type="checkbox"/> Holzurne Tanne Hörnli (CHF 45.-) <input type="checkbox"/> Holzurne Erle Hörnli (CHF 78.-)
	<input type="checkbox"/> Privaturne <input type="checkbox"/> Kinderurne Hörnli Ton (CHF 25.85) / Holz (CHF 44.70)
	<input type="checkbox"/> Ja, Edelmetalle dürfen entfernt werden <input type="checkbox"/> Nein, Edelmetalle werden in der Urne belassen
<input type="checkbox"/> Beisetzung	<input type="checkbox"/> Mitnahme der Urne nach Hause/Aschenverstreuerung
Datum _____	Zeit <input type="checkbox"/> 10.00 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> _____
Kreis	<input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> im engsten Familienkreis
Abdankungsfeier	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Datum _____	Zeit <input type="checkbox"/> 10.00 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> _____
Kreis	<input type="checkbox"/> öffentlich <input type="checkbox"/> im engsten Familienkreis
Pfarrer/in	_____
Sigristdienst	<input type="checkbox"/> durch Kirchgemeinde <input type="checkbox"/> durch Friedhofspersonal (CHF 200.-)

Urnenbestattung in einem

- Urnenreihengrab Familienurnengrab _____ best. Reihenerdbestattungsgrab* _____
 Urnennische Kindergrab _____ best. Urnennische* _____
 Urnengemeinschaftsgrab Kindergemeinschaftsgrab _____
 best. Familienurnengrab* _____ best. Urnenreihengrab* _____
 best. Familienerdbestattungsgrab* _____ *Ende der Ruhezeit (nicht verlängerbar): _____

Erdbestattung in einem

- neuen Reihenerdbestattungsgrab
 neuen Familienerdbestattungsgrab _____ er-Belegung, CHF _____
 best. Familienerdbestattungsgrab* _____
 Kindergrab Kindergemeinschaftsgrab

Provisorische Grabbeschriftung Holzkreuz Metalltafel Urnennische Keine (GG)

Totenglocke Dorfkirche Mischelikirche Datum/Zeit _____ keine

Aushang Gemeinde Ja Nein
 Bekanntgabe Datum/Zeit der Trauerfeier und/oder Beisetzung

Amtliche Publikation in der Zeitung Ja Nein im engsten Familienkreis, ohne Datum
 wurde beigesetzt

Die amtliche Publikation erscheint im Wochenblatt, bz und BaZ.

Bemerkungen / Wichtiges

4153 Reinach, _____

Die unterzeichnete Person bestätigt die Richtigkeit obenerwähnter Angaben. Im Falle eines Kremationsauftrags erklärt sie hiermit, dass die Feuerbestattung dem Wunsch der verstorbenen Person und/oder deren Familie entspricht.

Wenn Kremation und/oder Leichentransport durch die Gemeinde organisiert wurden (im 5. Abschnitt „Bestattungsart“), so erfolgte dies in Stellvertretung (Art. 32ff. Obligationenrecht) des/r Hinterbliebenen. Entsprechende Verträge wurden somit zwischen der unterzeichneten Person und dem gewählten Bestattungs- und/oder dem Kremationsunternehmen geschlossen. Die unterzeichnete Person wurde darauf hingewiesen, dass sie für diese Kosten aufzukommen hat (abzüglich allfälliger Kostenübernahme für ehemalige Reinacher EinwohnerInnen).

Der Leitfaden für Todesfälle wurde abgegeben und insbesondere bzgl. Kostenbeteiligungspflicht Hinterbliebener erläutert.

(Hinterbliebene/r)