# Logo ohne AdresseTodesmeldung

**Name**

**Vorname**

**Geburtsdatum**

**Sterbedatum**

**Sterbeort**

Bestatter muss „Bestätigung Anmeldung Todesfall“ oder ärztliche Todesbescheinigung zustellen!

**Erdbestattung Reihe**  **Gemeinschaftsgrab Sarg**  **Gemeinschaftsgrab Urne**

**Urnen-Reihen-Haingrab**  **Urnen-Themengrab,** Thema Rosen oder Schmetterling

**Kindergrab**  **Engelsgrab**   **auf bestehendes Grab**

**Keine Beisetzung auf Friedhof  Urne in Privatbesitz**

**Datum + Uhrzeit Bestattung**

Sofort nach Terminbekanntgabe: Mail an Schwendimann + Kuster Gärten!

**Kirche** (Uhrzeit)  reformiert  katholisch

**Aufbahrung**  Ja  Nein Datum

**Bestattungsinstitut**

(inkl. Telefon-Nr.)

**Kontaktadresse**

(inkl. Telefon-Nr.)

**Kreuzbestellung**  Ja  Nein **erledigt am**

**Kosten CHF**

Gemäss Art. 13 des Friedhofreglements besteht eine Grabruhezeit von 20/25 Jahren. Die Grabdauer (Grabnummer      ) von      , verstorben am      , läuft im Jahre       ab. Es wurde noch nicht festgelegt, wann dieses Grab aufgehoben wird. Ab dem Jahre       ist die Grabaufhebung jederzeit möglich. Gemäss Art. 11 des Friedhofreglements nimmt eine spätere Beisetzung auf ein bestehendes Grab keinen Einfluss auf die Ruhezeit.

## Bestellung Namensschild Gemeinschaftsgrab Ja Nein

**Gewünschte Anschrift**

**Kosten** Einheimische: CHF 120.00 / Auswärtige: CHF 200.00

**ACHTUNG!** Es wird zur Kenntnis genommen, dass die einmal beigesetzte Asche dem **Gemeinschaftsgrab** nicht mehr entnommen werden kann (Art. 12 Bestattungs- und Friedhofreglement).

## Bestellung Namensschild Themengrab

**Gewünschte Anschrift**

**Öffentliche Mitteilung** (Angehörige müssen zustimmen)

**Kästen der Gemeinde**  Ja  Nein **erledigt am**

**Publikation des Todesfalls** (Angehörige müssen zustimmen)

**im Lindacher (Dorfzeitung)**  Ja  Nein **erledigt am**

**Fahnen auf Halbmast gesetzt gewünscht:**  Ja  Nein

**Bemerkungen**

**Verteiler** Schwendimann  [info@schwendimann.ch](mailto:info@schwendimann.ch)

Kuster Gärten  [info@kuster-gaerten.ch](mailto:info@kuster-gaerten.ch)

Bauverwaltung

Geschäftsverwaltung Nr. 148

AHV-Zweigstelle

Soziale Dienste  *erst nach Siegelung*

Die unterzeichnende Person nimmt von dieser Information in Vertretung der Familie Kenntnis.

Ort und Datum: Unterschrift: