



Bestattungswünsche

Name _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____ Heimatort _____
Zivilstand _____ Konfession _____

Welche Bestattungsart wünschen Sie Kremation Erdbestattung

Bei Kremation wähle ich Reihengrab
 Gemeinschaftsgrab Mit Namensschild Ja Nein
 Bestehendes Grab: Name: _____
 Familiengrab
 Urne den Angehörigen übergeben Name: _____

Bei Erdbestattung wähle ich Reihengrab
 Familiengrab

Wo möchten Sie bestattet werden?

Friedhof Dänikon-Dällikon Andere _____

Wünschen Sie eine kirchliche Abdankung? Ja Nein

Wünschen Sie die Publikation der Gemeinde mit Datum der Abdankungsfeier? Ja Nein

Kontaktperson:

Name _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ, Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____

Wenn eine Kremation gewünscht wird

Ich möchte aktiv zum Umweltschutz beitragen und erlaube der Stadt Zürich allfällige Edelmetalle aus der Kremationsasche zu entnehmen und zu rezyklieren.

Ja Nein

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Das Original bitte bei der Gemeinde Dällikon in den Einwohnerakten deponieren lassen. Eine Kopie ist bei den persönlichen Unterlagen aufzubewahren und allenfalls bei Angehörigen / Kontaktperson abzugeben. Falls Fragen unbeantwortet bleiben, befolgt das Bestattungsamt beim Ableben die Anordnungen der Angehörigen. Des Weiteren bitten wir Sie zu beachten, dass in Couvert verschlossene Bestattungswünsche geöffnet werden.