



Gemeinde Dällikon

Bestattungsamt

Bestattungswünsche

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

Personalien

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

Angaben zur Bestattung

Welche Bestattungsart wünschen Sie ☐ Kremation ☐ Erdbestattung

Bei Kremation wähle ich ☐ Reihengrab

☐ Gemeinschaftsgrab Mit Namensschild ☐ Ja ☐ Nein

☐ Bestehendes Grab: Name: _____

☐ Urne den Angehörigen übergeben Name: _____

☐ keine Beisetzung

Möchten Sie aktiv zum Umweltschutz beitragen und erlauben dem Krematorium Nordheim Edelmetalle aus der Kremationsasche zu entnehmen und zu rezyklieren?

☐ Ja ☐ Nein

Wo möchten Sie bestattet werden?

☐ Friedhof Dällikon ☐ Anderer Friedhof: _____

Wünschen Sie eine kirchliche Abdankung?

☐ Ja ☐ Nein

Angaben Kontakt-/Bezugsperson

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Bezug zu Ihnen _____

Bemerkungen / Allfällige Wünsche

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Das Original bitte zusammen mit einer Ausweiskopie (Pass oder Identitätskarte) 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.

Kontakt

Gemeindeverwaltung Dällikon
Abteilung Sicherheit + Gesundheit
Schulstrasse 5
8108 Dällikon

Telefon 044 847 19 19

sicherheit@daellikon.ch

www.daellikon.ch