

Bestattungswunsch

Bitte reichen Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular ein an:
Gemeinde Zollikofen, Bestattungsamt, Wahllackerstrasse 25, 3052 Zollikofen.

Name, Vorname

Adresse

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum

Heimatort

Ich wünsche:

Erdbestattung

Kremation

Meine letzte Ruhestätte soll sein:

- Sargreihengrab
- Familiengrab (Einzel- oder Doppelsarggrab vermerken)
- Gemeinschaftsgrab Sarg (Erdbestattung) mit Inschrift
- Gemeinschaftsgrab Sarg (Erdbestattung) ohne Inschrift

- Urnenreihengrab
- Urnennische (Böschung) **auf Anfrage, ob freie Nischen**
- Urnennische (Wand)
- Familienurnengrab
- Urnenhaingrab **belegt, nur in bestehendes Urnenhain-Grab**
- Blumengrab Anlage 2019
- Blumengrab Erweiterung Anlage 2025
- Gemeinschaftsgrab (Aschenbeisetzung) ohne Inschrift
- Gemeinschaftsgrab (Aschenbeisetzung) mit Inschrift
- Gemeinschaftsgrab Rasenfeld (Aschenbeisetzung) ohne Inschrift
- Gemeinschaftsgrab Rasenfeld (Aschenbeisetzung) mit Inschrift

anderer Ort (z. B. Asche verstreuen, bestehendes Grab, etc.)

.....

Bemerkungen (z.B. Kontakt-/Bezugsperson, Hinweis zu Trauerfeier, Versand von Todesanzeigen etc.)

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

Zollikofen Unterschrift: