



Meine Bestattungswünsche

Vorwort

Der Tod eines Mitmenschen stellt die Hinterbliebenen vor Fragen, mit denen sie sich in der Regel wenig auseinandergesetzt haben und die in Trauer und Betroffenheit eine grosse Herausforderung darstellen.

Das vorliegende Hilfsmittel „Meine Bestattungswünsche“ soll nach ihrem Ableben den Angehörigen helfen, ihre Bestattungswünsche möglichst einfach zu organisieren und umzusetzen. Nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit dieses Hilfsmittel durchzulesen und auszufüllen.

Angaben zu meiner Person

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Strasse:

PLZ / Ort:

Zivilstand:

Konfession:

Angaben zum Ehegatten oder Konkubinatspartner/in oder Partner/in in eingetragener Partnerschaft

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Strasse:

PLZ / Ort:

Folgende Personen sind sofort über meinen Tod zu informieren:

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

Ich wünsche eine Todesanzeige in folgenden Zeitungen:

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

Ein Entwurf für die Todesanzeige liegt bei: Ja Nein

Die Todesanzeige ist durch nachfolgende Person(en) zu verfassen:

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

Ich wünsche den Versand: Eines Leidzirkulars Einer Danksagung

Eine Adressliste liegt bei: Als Etikette Auf einem USB Stick
 Im Adressbüchlein Nein

Spenden sind an die nachfolgende Organisation zu entrichten:

Name der Organisation:

Adresse:

Konto:

Die nachfolgende Person ist über meine Bestattungswünsche informiert worden:

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

Aufbahrung:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zu Hause (wenn möglich) | <input type="checkbox"/> Alters- und Pflegeheim |
| <input type="checkbox"/> Kapelle | <input type="checkbox"/> Anderer Ort: |
| <input type="checkbox"/> Aufbahrungshalle Friedhof | <input type="checkbox"/> Ich wünsche keine Aufbahrung |

Folgendes Bestattungsunternehmen soll berücksichtigt werden:

.....

Es besteht ein Bestattungsvertrag: Ja Nein

Ich wünsche eine Erdbestattung: Ja Nein

- Im Reihengrab
- Im Familiengrab Nr.
- Im Grab gemäss Vertrag
- Meine Angehörigen sollen entscheiden

- Ich wünsche eine Kremation:** Ja Nein
- Vor der Trauerfeier
 - Nach der Trauerfeier
 - Mit Urne im Reihengrab
 - Mit Urne im Familiengrab Nr.
 - Im Gemeinschaftsgrab mit Grabplatte (wenn möglich)
 - Im Gemeinschaftsgrab ohne Grabplatte
 - Verstreuung meiner Asche, Ort:
 - Beisetzung meiner Urne auf Privatgrund:
 - Meine Angehörigen sollen entscheiden

Ich wünsche eine Bestattung auf dem Friedhof in:

.....

Zur Gestaltung des Grabes und zum Grabunterhalt habe ich folgende Wünsche oder Vorstellungen:

.....

.....

.....

.....

Ich wünsche:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Trauergottesdienst (röm.-kath.) | <input type="checkbox"/> Keine religiöse Feier |
| <input type="checkbox"/> Abdankungsfeier (evang.-ref.) | <input type="checkbox"/> Ritualbegleiterin, -begleiter |
| <input type="checkbox"/> Andere Religionsgemeinschaft: | <input type="checkbox"/> Meine Angehörigen entscheiden |

.....

Ich wünsche, dass folgende Personen die Trauerfeier gestalten:

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....
Name / Vorname / Adresse / Telefon

**Für die Trauerfeier habe ich folgende Wünsche
(Ort, Blumen, Musik, Texte etc.):**

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

Ich habe einen Lebenslauf vorbereitet: Ja Nein

Nach der Trauerfeier soll ein kleiner/grosser Imbiss angeboten werden,

Ort:

Meine Angehörigen sollen entscheiden.

Eingeladen werden sollen:

Alle an der Trauerfeier Anwesenden

Angehörige, Verwandte

Freunde, Freundinnen

Nachbarn, Bekannte

Arbeitskolleginnen, Arbeitskollegen

Liste liegt bei

Meine Angehörigen sollen entscheiden

Allgemeine Bemerkungen:

.....

.....

.....

Gemeinde Ittigen

Abteilung Soziales, Bereich Erbschaftsamt

Rain 7

Postfach 226

3063 Ittigen

Telefon 031 925 22 32

E-Mail: erbschaften@ittigen.ch

Gemeinde Bolligen

Friedhofverwaltung

3065 Bolligen

Telefon 031 924 70 28 / 079 352 64 33

E-Mail: friedhofverwaltung@bolligen.ch

www.bolligen.ch

Zivilstandsamt

Zivilstandskreis Bern-Mittelland

Laupenstrasse 18A

3008 Bern

Telefon 031 635 42 00

www.pom.be.ch

Regierungsstatthalteramt

Bern-Mittelland

Erbschaften

Poststrasse 25

3071 Ostermundigen

Telefon 031 635 94 58

www.be.ch/regierungsstatthalter

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB)

Mittelland Nord

Bernstrasse 5

3312 Fraubrunnen

Telefon 031 635 20 50 (Kanzlei)

www.be.ch/kja

Reformierte Kirchgemeinde

Sekretariat

Rain 13

3063 Ittigen

Telefon 031 921 72 91

E-Mail: sekretariat@ittigen.ch

www.refittigen.ch

Römisch-Katholisch Kirchgemeinde

Sekretariat

Rain 13

3063 Ittigen

Telefon 031 921 57 70

E-Mail: peterpaul.ittigen@kathbern.ch

www.kathbern.ch/ittigen

Eine Kopie meiner Bestattungswünsche habe ich an folgende Person(en) übergeben:

Person 1

Name und Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Person 2

Name und Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Ort, Datum:

Unterschrift: