



BESTATTUNGSANORDNUNG

Ich beauftrage den Bestattungsdienst

Bestattungen Stalder GmbH, Kalchofenstrasse 14, 3415 Hasle-Rüegsau, Tel. 034 461 88 88

mit der Durchführung meiner Bestattung.

1. Personalien

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobile	<input type="text"/>
eMail	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Konfession	<input type="text"/>		
Zivilstand	<input type="text"/>	seit	<input type="text"/>
Bürgerrechte / Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>		
Name , Vorname der Mutter	<input type="text"/>		
Name, Vorname des Vaters	<input type="text"/>		

2. Angehörige, die sofort benachrichtigt werden sollen

Partner / Kinder / Eltern / Geschwister / Nichten und Neffen

Name, Vorname	Verwandtschaftsgrad	Adresse, PLZ, Ort	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



3. Bestattungsanordnung

3.1 Ich wünsche

3.2 Grabart Friedhof

3.3 Trauerfeier

3.4 Einsargung

3.5 Aufbahrung Blumen

3.6 Todesanzeige in Zeitung welche Zeitung

Anstelle von Blumenspenden unterstütze man

3.7 Leidzirkulare versenden Adressliste

3.8 Trauermahl / Imbiss / Apéro

Einzuladen sind

4. Rechtliches

Ich habe ein Testament erstellt bei

Ehe-/ Erbvertrag abgeschlossen bei

Mein Willensvollstrecker ist

5. Kosten

Die Kosten für die Umsetzung dieser Bestattungsanordnung sind im beiliegenden Kostenvorschlag aufgeführt, welcher integrierender Bestandteil dieser Bestattungsanordnung ist.



Ich nehme zur Kenntnis, dass die Kosten für eine allfällige Überführung von einem entfernten Sterbeort zusätzlich in Rechnung gestellt werden.

- Als Gegenleistung und Sicherheit zur Deckung der vom Bestattungsdienst errechneten Kosten werde ich den entsprechenden Betrag auf das Vorsorgekonto des SVB bei der Clientis Bank Huttwil, Stadthausstr. 1, 4950 Huttwil auf das Konto Nr. 42 328.514.06, BC 6450, IBAN Nr. CH05 0645 0042 0328 5140 6 lautend auf Schweizer Verband der Bestattungsdienste SVB, p.A. Ursula Stalder, Sekretariat des SVB, Rinderbach 568, 3418 Rüegsbach einzahlen.

Ein allfälliger Überschuss wird ausbezahlt an

Name, Adresse

auf Konto bei

oder

andere Begünstigte:

auf Konto bei

Bemerkungen

Ort

Datum

Unterschrift

Die vorliegende Bestattungsanordnung und der Kostenvoranschlag werden gemäss Ziffer 5 beim SVB deponiert.

Weitere Exemplare werden deponiert

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Privatunterlagen | <input type="checkbox"/> Notar / Anwalt |
| <input type="checkbox"/> Wohngemeinde | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Alterszentrum | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Bestattungsdienst | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |