

# Bestattungswunsch

Die unterzeichnete Person

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Heimatort: .....

Wohnadresse: .....

*(PLZ Ort und Strasse)*

hat folgenden Bestattungswunsch:

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

Ort/Datum: .....

Unterschrift: .....

## **Hinweis:**

Es wird empfohlen, je ein Exemplar bei den persönlichen Dokumenten, ein Exemplar bei den engsten Angehörigen und ein Exemplar bei der Gemeindeverwaltung Arch zu deponieren.