



Bestattungsdienst  
Landorfstrasse 1  
3098 Köniz  
T 031/ 970 92 43

### Persönliche Angaben und Wünsche für den Todesfall

Privatperson

Heimbewohner/in

#### Personalien

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Zivilstand:

ledig

verheiratet

geschieden

verwitwet

Konfession: \_\_\_\_\_

## Wünsche für die Bestattung

Erdbestattung

Kremation

Trauerfeier:

Ja

Nein

Ort:

\_\_\_\_\_

Friedhof:

Köniz

Wabern-Nesslerenholz

Niederscherli

Oberwangen

andere

\_\_\_\_\_

Grabart:

Sargreihengrab

Familiengrab

Urnenreihengrab

Urnennische

Gemeinschaftsgrab

Urne geht nach Hause

andere

bestehendes Grab zu: \_\_\_\_\_

Blumenschmuck:

Ja

Nein

Bestattungsorganisation:

folgende Person

folgendes Bestattungsinstitut

Name:

\_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

Mein Pfarrer / meine Pfarrerin:

Name:

\_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

Mein Redner / meine Rednerin:

Name:

\_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

Mein Hausarzt / meine Hausärztin:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

Kontaktperson:

Ehemann  Ehefrau  Sohn  Tochter  Vormund  Beistand

andere \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

Vollmachten:

Ehemann  Ehefrau  Sohn  Tochter  Vormund  Beistand

andere \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

Mein Notar / meine Notarin:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

Mein Testament ist hinterlegt bei:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

