



Letztwillige Verfügung (mein letzter Wille)

Personalien

Name, Vorname

Geburtsdatum

Heimatort

Adresse

Telefonnummer

Kontaktperson

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer

Bestattungswünsche

➤ Beisetzung

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kolumbarium (Pyramide) Nr. _ | <input type="checkbox"/> Gem.-grab ohne Beschriftung | <input type="checkbox"/> Gem.-grab mit Beschriftung |
| <input type="checkbox"/> altes Kolumbarium | <input type="checkbox"/> Felsennische | <input type="checkbox"/> Urnengrab |
| <input type="checkbox"/> Erdbestattung | <input type="checkbox"/> Grabfeld für Muslime | <input type="checkbox"/> |

Vorbehalten bleibt die Aufhebung oder fehlende Verfügbarkeit einer bestimmten Grabart.

➤ Ort der Abdankung

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abdankungshalle Meisenhard | <input type="checkbox"/> christkath. Stadtkirche | <input type="checkbox"/> röm.-kath. Kapuzinerkloster |
| <input type="checkbox"/> ref. Friedenskirche | <input type="checkbox"/> ref. Pauluskirche | <input type="checkbox"/> röm.-kath. Kirche St. Marien |
| <input type="checkbox"/> röm.-kath. Kirche St. Martin | <input type="checkbox"/> | |

➤ Pfarrer/in, Abdankungsredner/in, Bruder

➤ Organist/in

➤ Bestattungsunternehmen

Allg. Bestattungsdienste Gerber AG

Bestattungen Nisio GmbH

Bestattungsdienst Drei Tannen AG

Born Bestattungen

➤ Publikation

Oltner Tagblatt (amtl. Anzeige)

Stadtanzeiger

Neue Oltner Zeitung (NOZ)

Weitere Wünsche / Bemerkungen

Datum

Unterschrift _____