DEPARTEMENT DIENSTE,
INTEGRATION UND KULTUR

Bestattungsamt Wil SG

Marktgasse 58
9500 Wil

zivilstandsamt@stadtwil.ch
www.stadtwil.ch
Telefon 071 913 53 09

Wegleitung für den Todesfall

(Geistiges Testament)

An das Bestattungsamt Wil SG

Der/Die Unterzeichnende: _____

Strasse: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Heimatort: _____

Konfession: _____

Zivilstand: _____

bestimmt beim Ableben folgendes:

Friedhof: ☐ Wil SG

☐ Bronschhofen SG

☐ **Erdbestattung**

☐ **Urnenbestattung**

Kremation

vorher ☐ nachher ☐

Möglichkeiten auf dem Friedhof Wil SG:
(Aufzählung nicht abschliessend)

☐ Urnengrab (mit Grabstein)

☐ Lehmmauer

☐ Runde Mauer

☐ bereits bestehendes Grab
(Achtung: Grabesruhe verlängert sich nicht)

☐ _____

Trauergottesdienst: ja ☐ nein ☐

amtliche Publikation erwünscht: ja ☐ nein ☐
falls ja (bitte gewünschtes ankreuzen):
Veröffentlichung **vor** dem Abdankungstermin ☐
Veröffentlichung **nach** dem Abdankungstermin ☐

Kontaktperson im Todesfall: _____

_____

_____

Besondere Bemerkungen: _____

_____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____