**ERKLÄRUNG**

**IM HINBLICK AUF DAS ABLEBEN**

Der/ die Unterzeichnende richtet an die Angehörigen und an die zuständigen Stellen das Ersuchen, die Wünsche gemäss den nachstehenden Angaben zu respektieren.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** |  |
| **Vorname:** |  |
| **Bürgerort:** |  |
| **Wohnort:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Geburtsdatum:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Art der Bestattung:** |  |
| Kremation  Erdbestattung | * Kremation * Aufbahrung |

|  |  |
| --- | --- |
| **Art der Beisetzung:** |  |
| Reihengrab |  |
| Familiengrab |  |
| Urnengrab |  |
| Urnennische | * Urnennische |
| Urnen -Gemeinschaftsgrab |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktadresse:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen, allfällige Anordnungen bezüglich Beisetzung, Abdankung etc. |  |

Vaduz,

Unterschrift

**Erklärung an:**

* Pfarramt, Vaduz Fax 232 36 21
* Bestattungsdienst Vaduz, Werkhof Fax 232 64 65
* Kintra, Bestattungsinstitut Triesen Fax 392 37 35
* Gemeinde Vaduz, Empfang Fax 237 78 39
* Kopie an den Aussteller