



## Meine Bestattungswünsche

## Vorwort

Der Tod eines Mitmenschen stellt die Hinterbliebenen vor Fragen, mit denen sie sich in der Regel wenig auseinandergesetzt haben und die in Trauer und Betroffenheit eine grosse Herausforderung darstellen.

Das vorliegende Hilfsmittel «Meine Bestattungswünsche» soll nach ihrem Ableben den Angehörigen helfen, ihre Bestattungswünsche möglichst einfach zu organisieren und umzusetzen. Nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit dieses Hilfsmittel durchzulesen und auszufüllen.

# Personendaten

## Angaben zu meiner Person

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Heimatort: .....

Strasse: .....

PLZ /Ort: .....

Zivilstand: .....

Konfession: .....

## Angaben zum Ehegatten oder Konkubinatspartner/in oder Partner/in in eingetragener Partnerschaft

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Heimatort: .....

Strasse: .....

PLZ /Ort: .....

# Personendaten

**Folgende Personen sind sofort über meinen Tod zu informieren:**

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

# Die Todesanzeige

**Ich wünsche eine Todesanzeige in folgenden Zeitungen:**

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

Ein Entwurf für die Todesanzeige liegt bei:       Ja       Nein

**Die Todesanzeige ist durch nachfolgende Person(en) zu verfassen:**

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

**Ich wünsche den Versand:**       Eines Leidzirkulars       Einer Danksagung

Eine Adressliste liegt bei:       Als Etikette       Auf einem USB Stick  
    Im Adressbüchlein       Nein

**Spenden sind an die nachfolgende Organisation zu entrichten:**

Name der Organisation: .....

Adresse: .....

Konto: .....

## Die Bestattung

**Die nachfolgende Person ist über meine Bestattungswünsche informiert worden:**

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

### **Aufbahrung:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zu Hause (wenn möglich)   | <input type="checkbox"/> Alters- und Pflegeheim       |
| <input type="checkbox"/> Kapelle                   | <input type="checkbox"/> Anderer Ort:                 |
| <input type="checkbox"/> Aufbahrungshalle Friedhof | <input type="checkbox"/> Ich wünsche keine Aufbahrung |

**Folgendes Bestattungsunternehmen soll berücksichtigt werden:**

.....

Es besteht ein Bestattungsvertrag  Ja  Nein

**Ich wünsche eine Erdbestattung:**  Ja  Nein

- Im Reihengrab
- Im Familiengrab Nr. ....
- Im Grab gemäss Vertrag
- Meine Angehörigen sollen entscheiden

# Die Bestattung

**Ich wünsche eine Kremation**

Ja

Nein

- Vor der Trauerfeier
- Nach der Trauerfeier
- Mit Urne im Reihengrab
- Mit Urne im Familiengrab Nr. ....
- Im Gemeinschaftsgrab mit Grabplatte (wenn möglich)
- Im Gemeinschaftsgrab ohne Grabplatte
- Verstreuung meiner Asche, Ort: .....
- Beisetzung meiner Urne auf Privatgrund: .....
- Meine Angehörigen sollen entscheiden

Ich wünsche eine Bestattung auf dem Friedhof in:

.....

Zur Gestaltung des Grabes und zum Grabunterhalt habe ich folgende Wünsche oder Vorstellungen:

.....

.....

.....

.....

# Die Trauerfeier

## Ich wünsche:

- Trauergottesdienst (röm.-kath.)
- Keine religiöse Feier
- Abdankungsfeier (evang.-ref.)
- Ritualbegleiterin, -begleiter
- Andere Religionsgemeinschaft:
- Meine Angehörigen entscheiden

.....

## Ich wünsche, dass folgende Personen die Trauerfeier gestalten:

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

.....  
Name / Vorname / Adresse / Telefon

## Für die Trauerfeier habe ich folgende Wünsche (Ort, Blumen, Musik, Texte etc.):

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



# Die Trauerfeier und allgemeine Bemerkungen

**Ich habe einen Lebenslauf vorbereitet:**       Ja                       Nein

Nach der Trauerfeier soll ein kleiner/grosser Imbiss angeboten werden,

Ort: .....

Meine Angehörigen sollen entscheiden.

## **Eingeladen werden sollen:**

Alle an der Trauerfeier Anwesenden

Angehörige, Verwandte

Freunde, Freundinnen

Nachbarn, Bekannte

Arbeitskolleginnen, Arbeitskollegen

Liste liegt bei

Meine Angehörigen sollen entscheiden

## **Allgemeine Bemerkungen:**

.....

.....

.....

# Wichtige Adressen und Telefonnummern

## **Gemeinde Frutigen**

Regionaler Sozialdienst Frutigen, Erbschaftswesen  
Dorfstrasse 20  
3714 Frutigen  
Telefon 033 672 52 40  
E-Mail: [sozialdienste@frutigen.ch](mailto:sozialdienste@frutigen.ch)

## **Zivilstandsamt**

### **Zivilstandskreis Oberland West**

Scheibenstrasse 3  
3600 Thun  
Telefon 031 635 43 00  
[www.pom.be.ch](http://www.pom.be.ch)

## **Regierungsstatthalteramt**

### **Frutigen-Niedersimmental**

Amthaus  
Postfach 61  
3714 Frutigen  
Telefon 031 635 23 50  
[www.jgk.be.ch](http://www.jgk.be.ch)

# Wichtige Adressen und Telefonnummern

## **Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB)**

### **Oberland West**

Amthausgasse 4

Postfach 74

3714 Frutigen

Telefon 031 635 22 75

[www.jgk.be.ch](http://www.jgk.be.ch)

## **Reformierte Kirchgemeinde**

Sekretariat

Vordorfgasse 2

Postfach 47

3714 Frutigen

Telefon 033 672 30 40

[www.ref-frutigen.ch](http://www.ref-frutigen.ch)

## **Römisch-Katholische Kirchgemeinde**

Pfarradministration

Gufergasse 1

3714 Frutigen

Telefon 033 671 01 07

E-Mail: [pfarrer@kath-frutigen.ch](mailto:pfarrer@kath-frutigen.ch)

[www.kathbern.ch/frutigen](http://www.kathbern.ch/frutigen)

## Abgabe Kopie Hilfsmittel und Unterschrift

**Eine Kopie meiner Bestattungswünsche habe ich an folgende Person(en) übergeben:**

Person 1

Name und Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Person 2

Name und Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....