



**ABTEILUNG EINWOHNERDIENSTE**

Alosenstrasse 2  
6315 Oberägeri  
Telefon +41 41 723 80 00  
www.oberaegeri.ch

## Vereinbarung über Bestattungswünsche

Als Einwohner/in der Einwohnergemeinde Oberägeri können Sie Ihre Bestattungswünsche beim Bestattungsamt Oberägeri hinterlegen (Gebühren gemäss kantonalem Gebührentarif). Die Wünsche werden jenen Personen zur Kenntnis gebracht, welche den Todesfall anmelden.

Namen: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Heimatort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Folgende **Bestattungsart** möchte ich?  **Kremation**  
 **Erdbestattung**

Bei einer **Kremation** wähle ich:

- Urnengrab
- Grab im Rondell
- Urnenwand
- Gemeinschaftsgrab, mit Inschrift:  Ja  Nein
- Bestehendes Grab: Nr. \_\_\_\_\_
- Urne den Angehörigen übergeben.  
Name: \_\_\_\_\_

**Erdbestattung:**  Reihengrab

Ich wünsche eine kostenlose **amtliche Todesanzeige** (Zuger Zeitung und Zuger Woche)  
 Ja  Nein

Diese **speziellen Wünsche zur Bestattung / Abdankung** habe ich:

(z.B. ohne Abdankung, Abdankung am Grab oder in der Kapelle/Kirche, Seelsorger/in, private Redner/in, Orgelspiel, Musik ab CD, DVD, Musikwunsch, Solist/in, Sänger/in, Wahl von Sarg, Urne, Bestattungskleid oder privater Kleidung, Blumenschmuck für Bestattung, Grabbepflanzung, Grabmal, etc.)

---

---

---

---

---

---

---

---

Ich wünsche, dass jene Person, die den Todesfall anmeldet, folgende Person/en kontaktiert  
(Namen, Vorname, Adresse, Telefon-Nummer/n, E-Mail):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(**keine** Abtretung an Bevollmächtigte möglich)