Stadtverwaltung
Einwohneramt
Bahnhofstrasse 25
9200 Gossau
Tel. +41 71 388 42 25
www.stadtgossau.ch

Stadt Gossau

Bestattungserklärung / Bestattungswunsch

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Konfession _____

☐ **Erdbestattung** ☐ Einzelreihengrab ☐ Familiengrab

Bestattung in ☐ Friedhof Hofegg ☐ _____

☐ **Kremation** ☐ Einzelurnengrab (Reihengrab) ☐ Familienurnengrab

☐ Urnenwand ☐ Gemeinschaftsgrab ☐ mit Beschriftung ☐ Ohne Beschriftung

☐ Vorauskremation (Abdankung mit Urne) ☐ Kremation nach Abdankung mit Sarg

Beisetzung in ☐ Friedhof Hofegg ☐ _____

Zeitungspublikation ☐ mit Datum Bestattung und Trauerfeier ☐ mit Datum nur Trauerfeier

☐ im engsten Familienkreis vor/nach Bestattung ☐ Keine Publikation

☐ Trauergottesdienst ☐ Ja ☐ Nein

Bemerkungen Trauerfeier: _____

_____

Kontaktperson: _____

_____

_____

Weitere Bemerkungen: _____

_____

Gossau SG, _____ _____

Datum Unterschrift