



Bestattungs- und Friedhofamt
der Stadt Zürich
Postfach
8022 Zürich

Tel. 044 412 31 78/79
Fax 044 212 06 90
bestattungsdienst@zuerich.ch
www.stadt-zuerich.ch/bestattungsamt

Von der Gräberadministration auszufüllen

BW-Nr. _____

Name _____

Vorübergehende Anordnung im Falle des Ablebens von

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Bürgerort _____
Zivilstand _____ Konfession _____
Adresse _____

Im Falle des Ablebens oben genannter Person während meiner Abwesenheit

von _____ bis _____

bevollmächtige ich das Bestattungs- und Friedhofamt der Stadt Zürich, folgende Handlungen zu veranlassen:

- _____
- _____
- _____

Antragstellerin / Antragsteller

Name _____ Vorname _____
Bezug zur Person _____
Adresse (evtl. weitere Kontaktpersonen) _____

Vorübergehender Aufenthalt _____
Evtl. erreichbar unter _____

Für telefonische Rückfragen

Privat _____ Geschäft _____

Falls ein Todesfall eintritt, werde ich mich nach meiner Rückkehr unverzüglich beim Bestattungsamt melden, um die Bestattung zu veranlassen.

Datum _____ Unterschrift _____