

Corporaziun evangelica Scuol-Tarasp

Kirchliche Bestattung

Verstorbene(r)

Name (inkl. Frauenname)

Vorname(n)

Geburtsdatum | Datum des Todes

Strasse und Nr. ; Land ; PLZ ; Ort

Bürgerort

Zivilstand | Konfession

Name des Vaters des/r Verstorbenen

Name der Mutter (inkl. Frauenname)

Bestattung

Erdbestattung (Sarg)

Feuerbestattung (Urne)

Ort der Abdankung

Datum und Zeit der Abdankung

Ort der Beisetzung

Datum und Zeit der Beisetzung

Angehörige

Vorname und Name

Verwandtschaftsverhältnis

Strasse und Nr. ; Land ; PLZ ; Ort

Telefon Privat | Geschäft | Mobil

Fax | E-Mail

Vorname und Name _____

Verwandtschaftsverhältnis _____

Strasse und Nr.; Land; PLZ ; Ort _____

Telefon Privat | Geschäft | mobil _____

Fax | E-Mail: _____

Durch das Pfarramt auszufüllen

Eintrag mit Nummer ins Kirchenbuch von _____

Meldezettel-Nummer. _____

Eintrag ohne Nummer ins Kirchenbuch von _____

Name der Pfarrerin / des Pfarrers: _____

Bemerkungen (Predigttext usw.): _____

Ort und Datum;
Unterschrift der Pfarrerin / des Pfarrers _____