



Anmeldung Todesfall

Angaben verstorbene Person

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____ Wohnort: _____

Todestag: _____ Todesort: _____

Konfession:

katholisch

reformiert

konfessionslos/andere

Angaben Meldeerstatter/in

Verwandtschaftsgrad: _____

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. privat: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Original Todesbescheinigung vorhanden?

Ja

Nein

Original Familienbuch vorhanden?

Ja

Nein

Bestatter Basler Bestattungen (Tel. 061 751 16 15)

Käch Bestattungen (Tel. 061 706 56 56)

Andere _____

Datum und Uhrzeit Bestattungsgespräch: _____

(Bei Verschiebung des Termins bitte folgende Nummer kontaktieren: 061 726 89 89)

Datum und Unterschrift Meldeerstatter/in:

Datum und Unterschrift Gemeindemitarbeiter/in
