

EINWOHNERGEMEINDE



Telefon 032/686 52 22
Telefax 032/686 52 00
E-Mail einwohnerkontrolle@zuchwil.ch

Publikationsauftrag

Die unterzeichnende Person vertritt alle Angehörigen und handelt ebenfalls in deren Namen. Mit der Unterschrift wird den Einwohnerdiensten Zuchwil bestätigt und in Auftrag gegeben, dass der Todesfall der verstorbenen Person beim Anschlagkasten des Dienstleistungszentrums veröffentlicht werden soll.

Name und Vorname der verstorbenen Person:

Es dürfen die nachfolgend markierten Angaben publiziert werden:

- Ereignis Todesfall**
Name, Vorname/n, Todesdatum, Todesort, Geburtsdatum, Adresse, PLZ und Ort
- Bestattung**
Tag, Uhrzeit und Ort
- Trauerfeier**
Tag, Uhrzeit und Ort

Kontaktdaten des Vertreters/der Vertreterin der Angehörigen

Name und Vorname

Adresse

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Ort/Datum:

Unterschrift:
