

Min Sidste Vilje



*”I ét af livets sværeste
øjeblikke”*

*Når tiden indhenter
alderen...*

har jeg her nedfældet

”min sidste vilje”

*i forbindelse med min død
og begravelse.*

Fulde navn: _____

CPR. nr.: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Medlem af Den danske Folkekirke: Ja _____ Nej _____

Medlem af andet trossamfund: _____

Medlem af sygeforsikringen "Danmark" gruppe 1 el. 2 : Ja _____ Nej _____

Medlem af fagforbund: _____

Ved min død ønsker jeg at blive: Kremeret (brændt) _____ Begravet _____

Jeg ønsker højtideligheden afholdt fra: _____

Kirkegård _____

Gravsted haves, afd.: _____ rk.: _____ nr.: _____

Som ansvarlig for gravstedet: _____

Jeg er indforstået med obduktion: Ja _____ Nej _____

Jeg har testamenteret mit legeme til Anatomisk forskning:

Ja _____ Nej _____

Hvis ja, navn på universitet: _____

Jeg har oprettet testamente: Ja _____ Nej _____

Hvis ja, navn på advokat/ bobestyrer:

I forbindelse med højtideligheden ønskes følgende salmer:

Blomstervalg:

Ved min død bør følgende pårørende underrettes:

OG:

Esbjerg

Begravelsesforretning

Tarphagevej 36 • 6710 Esbjerg V • Tlf. 75 15 21 51

Mail: Kontakt@dinbedemand.net

----- *Ja, mit aske ønskes efter største ønske spredt over hav.*

Angiv gerne hvor: -----

Jeg vedkender hermed personligt at have nedfældet mine egne ønsker i forbindelse med min egen død og begravelse:

Dato:



Esbjerg

Begravelsesforretning

Tarphagevej 36 • 6710 Esbjerg V • Tlf. 75 15 21 51

Mail: Kontakt@dinbedemand.net