

Min sidste vilje



FRIIS *begravelse*

Min sidste vilje

En hjælp til pårørende i forbindelse med min død, så der ikke er tvivl om mine sidste ønsker i forbindelse med min begravelse.

Personlige detaljer

Cpr. Nr.

Cpr.Nr.: _____

Fulde navn

Fornavn(e): _____ Efternavn: _____

Adresse

Gade: _____ Postnr.: _____

By: _____

Kontaktinformation

Telefon: _____

Dato for underskrift

Dato

D/M/Å: _____

Underskrift

Underskrift: _____

jeg giver samtykke til, at det dokument må registreres hos bedemand Friis begravelse /Mirjam Friis - Tlf.: 26820777

Begravelsen

Medlem af folkekirke

Ja Nej

Anden trosretning: _____

Begravelse

Ved min død ønsker jeg at blive:

Begravet Brændt

Bisæt ved:

Kiste Urne

I Kirken

Kirke sted for ceremoni: _____

Skal ceremonien afholdes i stilhed:

Ja Nej

Salmer / Sange: _____

Præst / ceremonimester: _____

Påklædning i kisten(smykker): _____

Blomster og dekoration: _____

Mindesamværd: _____

Gravsted

Ønsker om gravsted

Gravsted ønske på: _____ Kirkegård

Afd.: _____ Rk.: _____

Gravsted haves

Nr.: _____

Ejer af gravsted: _____

Plænegrav:

Kendt Fælles / Anonym

Ønsker om gravsted

Ønskes gravsted:

Ja Nej

Gravsten

Gravstenstype: _____ Tekst på sten: _____

Skrovbegravelsesplads: _____

Spredning af aske

Jeg ønsker at mit aske skal spredes over havet:

Ja Nej

Hvis ja, hvor skal asken spredes: _____

Praktiskinformation

Jeg har oprettet testamente:

Ja Nej

Ønsker donation i stedet for blomster:

Ja Nej

Gave / Donationens modtager(e) og beløb: _____

Medlem af Elysium begravelseshjælpopsparring:

Ja Nej

Er der indgået aftale om gaver / donation:

Ja Nej

Jeg har doneret mit legeme til medicinsk forskning: Hvis ja, hvilket institut: _____

Ja Nej

Jeg er tilmeldt organdonor i organdonorregisteret: Jeg er indforstået med obduktion:

Ja Nej

Ja Nej

Ønsker annoncering / omtale i forbindelse med begravelse/ bisættelse:

Inden: Ja Nej

Efter: Ja Nej

Aviser: _____

Ved min død

Ved min død kontakes

Cpr.Nr.: _____ Navn: _____

Slægtskab: _____ Efternavn: _____

Adresse: _____ Post/by: _____

Telefon: _____

Andre ønsker

Andre ønsker: _____



FRIIS *begravelse*