

Jeg: _____

CPR. nr.: _____ - _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

∞

Medlem af Den danske Folkekirke:

Ja _____ Nej _____

Medlem af andet trossamfund – (hvis ja hvilket)

Medlem af Sygeforsikringen Danmark:

Ja _____ Gr. _____ Nej _____

Medlem af fagforening:

Ja (hvilken) _____ Nej _____

Oprettet en begravelsesopsparing:

Ja (hvilken) _____ Nej _____

Jeg ønsker:

Bisættelse _____ Begravelse _____

Højtidelighed fra: _____

Jeg ønsker min kiste skal være: _____

Jeg ønsker min urne skal være: _____

Gravsted på: _____ kirkegård

hvis kendt - afd.: _____ *rk.:* _____ *nr.:* _____

Almindeligt gravsted: Ja _____ Nej _____

Gravsted med plade i plænen: Ja _____ Nej _____

Anonymt gravsted: Ja _____

Hvilken slags gravsten: _____

Jeg ønsker følgende inskription på min gravsten:

Min aske ønskes spredt i åbent hav (sæt kryds)_

ved (området) _____

Salmer:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Blomster: _____

Mindesamvær: _____

Iklædes eget tøj: _____

Dødsannonce: Ja _____ Nej _____

Dødsannonce på internettet: Ja _____ Nej _____

Der må oprettes en mindeside: Ja _____ Nej _____

Mine profiler på de offentlige medier skal lukkes:

Ja _____ Nej _____

Liste over koder til min telefon og mine andre elektroniske medier finder du:

Helt særligt ønsker jeg:

ingen deltagelse af præst (sæt kryds) _____

ingen højtidelighed eller handling (sæt kryds) _____

at min kiste køres direkte til krematoriet (sæt kryds) _____

at rustvognen kører forbi følgende steder: _____

∞

Jeg er imod obduktion: Ja _____ Nej _____

Jeg har testamenteret mit legeme til anatomisk forskning:

Ja _____ Nej _____

Hvis ja, hvilket institut: _____

Jeg har oprettet testamente: Ja _____ Nej _____

Hvis ja, hos hvilken advokat: _____

Mine forsikringer er tegnet hos:

Andre ønsker eller oplysninger:

Ved min død bedes der rettet henvendelse til:

- ---
- ---
- ---

∞

Sted:

Dato:

 -

 -

Underskrift:
