

MIN SIDSTE VILJE

En vejledning til mine nærmeste



Jeg er medlem af:

- Den danske folkekirke
- Jeg er medlem af et andet trossamfund
- Jeg ønsker en borgerlig begravelse
- Jeg er ikke medlem af noget trossamfund
- Jeg ønsker ingen højtidelighed
- Jeg er medlem af Sygeforsikring Danmark _____
- Jeg er medlem af en begravelsesopsparing _____
- Jeg er medlem af en fagforening _____
- Jeg er indforstået med obduktion / Jeg er imod obduktion
- Jeg har testamenteret mit legeme til medicinsk-anatomisk forskning

Hvis Ja, navn på universitetet: _____

Jeg ønsker ved min død at blive brændt / begravet

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

Plænegrav: Kendt / Anonym

Gravsted ønskes på: _____ kirkegård

Asken skal strøes over havet: Ja / Nej

Tilladelse fra Kirkeministeriet: Ja / Nej

Højtideligheden skal foregå i kirke / kapel

Kirke- / kapelnavn: _____

Annonce: Ja / Nej _____

Blomster på kisten: Ja / Nej _____

Mindesamvær: Ja / Nej _____

Salmer:

Solo ønskes: Ja / Nej

Ved min død bedes henvendelse rettet til:

Navn: _____

Adresse: _____

By: _____

Telefon: _____

Mit navn: _____

Stilling: _____

Cpr.nr.: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____ By: _____

Fødesogn: _____

Kommune: _____

Dato: _____

Underskrift: _____

Attester der skal bruges:

Dåbsattest og evt. vielsesattest: _____

Cpr.nr. / sygesikringskort: _____

Værd at vide:

Testamente er hos: _____

Forsikringspolice: _____

Andre værdipapirer: _____

Tilladelse fra Kirkeministeriet: _____

Dokument til Anatomisk Institut: _____