

Min Sidste Vilje

CPR-nr.:

Fornavn(e):

Efternavn:

Adresse:

Postnr.:

By:

Telefon:

E-mail:

Jeg giver samtykke til, at Min sidste vilje må registreres hos bedemanden.

Dato:

Underskrift:

Hjertebegravelse – <https://hjertebegravelse.dk>

Medlem af Folkekirken: ☐ Ja ☐ Nej Anden trosretning:

Ved min død ønsker jeg at blive: ☐ Brændt ☐ Begravet

Kiste/urne:

Kirke/sted for ceremoni:

Skal ceremonien afholdes i stilhed: ☐ Ja ☐ Nej

Salmer/sange:

Præst/ceremonimester:

Blomster og dekoration:

Påklædning i kisten:

Mindesamvær:

Gravsted ønskes på: (kirkegård)

Gravsted haves: afd.: rk.: nr.:

Ejer af gravstedet:

Plænegrav: ☐ Kendt ☐ Fælles/anonym

Ønskes gravsten: _ Ja _ Nej

Gravstenstype:

Tekst på sten:

Skovbegravelsesplads:

Jeg ønsker, at min aske skal spredes over havet: _ Ja _ Nej

Hvis ja, hvor skal asken spredes:

Jeg har oprettet testamente: _ Ja _ Nej

Hvis ja, oplys navn og kontaktdata på advokat/bobestyrer/notar:

Medlem af Elysium Begravelsesopsparing: _ Ja _ Nej

Ønsker donation i stedet for blomster: _ Ja _ Nej

Er der indgået aftale om gave/donation: _ Ja _ Nej

Gave/donationens modtager(e) og beløb:

Jeg har doneret mit legeme til medicinsk forskning: _ Ja _ Nej

Hvis ja, hvilket institut:

Jeg er tilmeldt organdonor i organdonorregistret: _ Ja _ Nej

(Dokumentation vedlægges min sidste vilje)

Jeg er indforstået med obduktion:: _ Ja _ Nej

Ønskes annoncering/omtale i forbindelse med begravelse/bisættelse:

Inden: _ Ja _ Nej

Efter: _ Ja _ Nej

Ved min død kontaktes:

Andre ønsker: