

The background features a stylized landscape with a large, white, irregular shape at the top representing a sun or a cloud. Below it are several layers of light blue and white shapes representing mountains or hills. The overall color palette is light and airy, with various shades of blue and white.

Min

sidste vilje

Ønsker du at **Min sidste vilje** skal opbevares som papirudgave, kan du udfylde nedenstående felter og eventuelt også lade oplysningerne registrere i det centrale arkiv. Det hjælper bedemanden dig også med at få gjort.



CPR-nr.: _____

Fornavn(e): _____

Efternavn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Telefon: _____ Email: _____

Jeg giver samtykke til, at dette dokument må registreres centralt i **Min sidste vilje**.

_____ *Dato*

_____ *Underskrift*

 **Houkjær Begravelse**

Skanderborg | Odder | Ry | Hørning | Hammel | Silkeborg | Tørring | Them | Ikast
Bording | Brædstrup | Horsens | Nørre Snede | Juelsminde | Herning | Børkop
Give | Hedensted | Vejle | Fredericia | Middelfart | Tommerup | Glamsbjerg

_____ *Begravelsesforretningens stempel eller navn*

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 Begravelsesopsparring: 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

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: _____



Vær tryk i dit valg af bedemand

Brug altid et medlem af Danske Bedemænd.

*Det er din garanti for ordentlig service,
faglig viden og en høj etisk standard.*



Brancheforeningen Danske Bedemænd

Engelsborgvej 52
2800 Kgs. Lyngby

kontakt@bedemand.dk

Telefon 45 93 14 11

BEDEMAND.DK

MINSIDSTEVILJE.NU

Registret *Min sidste vilje* overholder Persondatalovens bestemmelser og brancheforeningen Danske Bedemænd er ansvarlig for registret.