

# 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:

**Begravelse Nordsjælland – [www.begravelse-nordsjaelland.dk](http://www.begravelse-nordsjaelland.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: