

# Min Sidste Vilje

Navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

## Oplysninger:

<b>Jeg er medlem af:</b>	Udfyld felterne nedenfor
Den Danske Folkekirke	ja/nej
andet trossamfund	angiv hvilket
Sygeforsikringen Danmark	ja/nej
Fagforening	angiv hvilken
Begravelseskasse/opsparing	angiv hvilken
<b>Jeg er forsikringstager i</b>	angiv hvilket selskab
Police nr.	angiv hvilket nr.
<b>Jeg har oprettet testamente</b>	ja/nej
Testamentet opbevares	angiv hvor
<b>Jeg ønsker dødsannonce:</b>	ja/nej
på internettet, afdøde.dk	ja/nej
i avis	ja/nej
og følgende tekst i annoncen:	
<b>Min kontaktperson</b>	navn, telefon, mail
<b>Mit legeme</b>	
<b>Jeg:</b>	
tillader obduktion	ja/nej
har doneret det til Anatomisk Institut	ja/nej
vil iklædes eget tøj	hvis ja – hvilket. Hvis nej evt. ligklæde
ønsker at blive begravet	ja/nej
ønsker at blive brændt	ja/nej
har et gravsted	angiv hvor
ønsker et gravsted	angiv hvor
ønsker askefællesgrav	angiv hvor
ønsker urnen i kolumbarium/urnemur	angiv hvor

<b>Oplysninger om kiste/urne:</b>	
<b>Jeg ønsker min kiste skal være:</b>	
enkel - hvidmalet	sæt kryds
enkel - natur, fyrretræ	sæt kryds
farvet/dekoreret/andet	hvilken farve, dekoration eller type kiste
<b>Jeg ønsker min urne skal være:</b>	
farvet	angiv urnefarve
med frø kapsel til at plante	angiv urnefarve
<b>Jeg ønsker askespredning på havet</b>	Ja, evt. hvor/nej
<b>Andre ønsker</b>	
<b>Oplysninger om højtidelighed:</b>	
<b>Jeg ønsker ingen højtidelighed</b>	sæt kryds
<b>Jeg ønsker højtidelighed i:</b>	sæt kryds
kirke	hvilken kirke
kapel eller krematoriesal	angiv hvor
et andet sted	angiv hvor
<b>Præst. Jeg ønsker:</b>	
ikke en præsts deltagelse	sæt kryds
følgende præst til højtideligheden	angiv hvem
<b>Ved højtideligheden, skal der:</b>	
holdes tale, og evt. af hvem	ja/nej
spilles musik, hvilke numre	ja/nej
synges sange/salmer	Ja, hvilke/nej
være organist	ja/nej
være kor/solist	ja/nej
<b>blot være stilhed</b>	ja/nej
<b>Blomster</b>	
ingen blomster	Ja, evt. donation til/nej
følgende blomster i dekorationen	angiv hvilke
<b>Rustvognen skal køre forbi</b>	angiv hvor
<b>Efterfølgende samvær</b>	Ja, hvor/nej
Specielle ønsker til samværet	

<b>Gravsten</b>	ja/nej
Stentype, overflade, inskription mm	

Det anbefales, at der udleveres en kopi til nærmeste pårørende af dette dokument og at originalen opbevares et sted, hvor det vil blive fundet umiddelbart efter dødsfaldet. Lad dine nærmeste pårørende vide, hvor du opbevarer dokumentet.

- Jeg giver hermed Valby Bedemandsforretning tilladelse til, at dette dokument registreres i forretningens arkiver med henblik på, at nærværende oplysninger må videregives til mine nærmeste pårørende/kontaktperson i forbindelse med mit dødsfald. Jeg er ligeledes blevet gjort bekendt med, at dokumentet på ingen måde udleveres eller deles med andre end nærmeste pårørende/kontaktperson uden forudgående aftale med mig.

Det er ligeledes mit ønske, at Valby Bedemandsforretning benyttes til at forestå alle nødvendige arrangementer i forbindelse med min begravelse/bisættelse.

\_\_\_\_\_

dato

\_\_\_\_\_

underskrift

Kvittering for modtagelse af Min Sidste Vilje:

<p><b>Valby Bedemandsforretning</b></p> <p>Gammel Jernbanevej 41 2500 Valby</p> <p>Telefon: 36302000</p>
--

Cvr. 17981498

\_\_\_\_\_

dato

\_\_\_\_\_

underskrift