

Min sidste vilje

Nr. Tranders og Omegns Begravelsesforretning, Vejgaard & Østbyens bedemandsforretning og Skatt Christensens Begravelsesforretning

Min sidste vilje

en støtte til mine efterladte, så jeres beslutninger bliver taget i overensstemmelse med mine egne ønsker

Navn: _____

Adresse: _____

CPR-nr.: _____

Kontaktoplysninger på nærmeste pårørende:

Ægtefælle/samlever: _____

Barn/børn: _____

Søskende: _____

Andet: _____

Trossamfund

◯ Jeg er medlem af folkekirken

◯ Jeg er medlem af andet trossamfund _____

◯ Jeg er ***ikke*** medlem af noget trossamfund

Begraves eller bisættes

Jeg ønsker en:

◯ Jordbegravelse

◯ Bisættelse (brændt/kremeret)

Påklædning

Jeg ønsker at blive:

◯ Iklædt mit eget tøj, evt. _____ som findes _____

◯ Iklædt bedemandens ligskjorte

Jeg ønsker:

◯ Mit eget pude- og dynebetræk, som findes _____

◯ Sengetøj fra bedemanden

Valg af kiste

Jeg ønsker, at min kiste skal være:

- ◯ Enkel, hvid med eller uden sidekors eller guirlande på siderne
- ◯ Enkel, hvid med eller uden kors på låget
- ◯ Træ, fyrtræ, egetræ, mahogni
- ◯ Farvet i følgende farve evt. RAL-kode: _____
- ◯ Evt. andre ønsker: _____

Udsmykning af kisten

Jeg ønsker:

- ◯ Traditionel kistepynt m. blomster _____
- ◯ Evt. ønsker til blomster/farve _____
- ◯ Anden form for udsmykning, hvilken _____
- ◯ I stedet for blomster, donation til: _____

Valg af urne

- ◯ Jeg ønsker, at min urne skal have følgende farve: _____
- ◯ Følgende udsmykning: _____

Ceremoni/højtidelighed

◯ Jeg ønsker ikke, at der afholdes en ceremoni/højtidelighed, har udfyldt blanket på side 11

Jeg ønsker, at der afholdes en ceremoni/højtidelighed i:

◯ Kirke, hvilken: _____

◯ Kapel, hvilket: _____

◯ Andet sted: _____

◯ Jeg ønsker kun de nærmeste med til ceremonien/højtideligheden (foregå i stilhed)

Mine ønsker til ceremoniens/højtidelighedens afholdelse:

◯ Jeg ønsker, gejstlig medvirken dvs. en kirkelig ceremoni/højtidelighed m. deltagelse af en præst

Evt. navn: _____

◯ Jeg har løst sognebånd til følgende præst _____
som skal forestå højtidelighedenhøjtideligheden

◯ Jeg ønsker en borgerlig højtidelighed dvs. ingen deltagelse af præst

◯ Evt. navn på ceremonileder _____

◯ Jeg ønsker medvirken af kor/solist, evt. navn: _____

◯ Jeg ønsker, at disse salmer/sange bliver sunget: _____

_____

◯ Jeg ønsker, at dette musikstykke bliver spillet: _____

_____

Dødsannonce

Jeg ønsker dødsannonce indrykket:

◯ I avisen. Hvilken/hvilke: _____

◯ På internettet. Hvor: _____

◯ Jeg ønsker følgende symbol: _____ og annoncetekst:

_____

_____

_____

_____

Mindesammenkomst

◯ Jeg ønsker, at der afholdes en mindesammenkomst efter ceremonien/højtideligheden

Evt. hvor: _____

◯ Jeg ønsker ikke, at der afholdes en mindesammenkomst efter ceremonien/højtideligheden

Gravsted, kolumbarium eller askespredning over havet

Jeg ønsker min kiste/urne nedsat på:

- ◯ Kirkegård: _____
- ◯ Eksisterende gravsted, gravsteds nr.: _____
- ◯ Nyt gravsted med plantemuligheder
- ◯ Plænegrav med sten eller plade
- ◯ Anonym/ukendt fællesgrav
- ◯ Fællesgrav med navneplade (Østre kirkegård)

Jeg ønsker min urne anbragt i kolumbarium/urnemur, med navneplade

- ◯ Evt. hvor: _____

Jeg ønsker min aske:

- ◯ Strøet over havet, her: _____
- ◯ Jeg har udfyldt blanket vedr. askespredning, se vedlagte bilag bagerst i hæftet
- ◯ Delt og placeret her: _____
- ◯ Nedsat på en skovbegravelsesplads (se evt. skovbegravelse.dk)

  (ikke-indviet jord) her: _____
- ◯ Jeg ønsker min urne nedsat på privat grund.

  Evt. hvor: _____

Gravsten/mindesten

◯ Jeg ønsker en gravsten/mindesten som er købt fra firmaet: _____

◯ Jeg ønsker en gravsten/mindesten som I har fundet på egne jord/mark

◯ Stentype: _____ ◯ Farve: _____

◯ Dekorationer: _____

◯ Overflade: Glat poleret/ru _____

◯ Inskription: _____

◯ Evt.: _____

Medicinsk forskning

Jeg har testamenteret mit legeme til medicinsk-anatomisk forskning ved:

◯ Århus Universitet, institut for biomedicin

◯ Syddansk universitet, institut for Molekylær Medicin-Campus

◯ Københavns universitet, institut for Cellulær og Molekylær Medicin

Organdonation

◯ Jeg tillader ***ikke*** organdonation ◯ Jeg tillader organdonation

◯ Jeg tillader begrænset organdonation, se min registrering

Obduktion

◯ Jeg tillader ***ikke*** obduktion ◯ Jeg tillader obduktion

Forsikringer, fagforening m.m.

◯ Medlem af Sygeforsikringen Danmark gr. 1 el. 2

◯ Medlem af fagforbundet: _____

◯ Medlem af denne begravelseskasse/opsparing: _____

◯ Forsikringer ved følgende selskab(er): _____

_____

Testamente

Jeg har udarbejdet:

◯ Børnetestamente, der findes her _____

◯ Vidnestestamente, der findes her _____

◯ Notar-testamente, der findes hos _____

Digital arv

Jeg ønsker:

◯ Mine pårørende skal have fuld adgang til min digitale arv, dvs. de spor jeg efterlader på internettet, f.eks. billeder, brugerprofiler, E-boks og lign.

Information om mine personlige brugernavne og kodeord findes på næste side.

Digital arv - brugernavne, koder, pasword m.m.

www	Brugernavn	Kode
www	Brugernavn	Kode
www	Brugernavn	Kode
www	Brugernavn	Kode
www	Brugernavn	Kode
www	Brugernavn	Kode
www	Brugernavn	Kode

Andet som kræver mine koder (eks. koder til computer, tlf. m.m.):

Min sidste vilje

Forefindes hos nedenstående begravelsesforretning:

◯ Skatt Christensen, Begravelsesforretning tlf.: 98 17 17 82

◯ Nørre Tranders & Østbyens Begravelsesforretning tlf.: 98 15 70 88 - 98 14 77 88

Såfremt der skulle opstå uenighed/tvivl om mine ønsker, beder jeg følgende person om at tage den endelige beslutning:

Navn: _____

Tlf.: _____ Relation: _____

Ved min død ønsker jeg følgende personer kontaktet (navn, adresse og telefonnummer):

_____

_____

_____

Yderligere information/ønsker: _____

_____

_____

_____

_____

Dato: _____ Underskrift: _____

Bisættelse/begravelse uden handling

Personlige oplysninger

Navn: _____

CPR-nr.: _____

Bekræfter ved min underskrift, at det er mit udtrykkelige ønske, at blive kremeret uden forudgående kirkelig handling, og foruden deltagelse af gejstlig medvirken.

Underskrift

Dato: _____

Underskrift: _____

Spredning af aske over åbent hav

Personlige oplysninger

Jeg ønsker, at min aske skal spredes over åbent hav: _____

Navn: _____

Adresse: _____

CPR-nr.: _____

Spredning af aske

Spredning af asken skal foregå over åbent vand, det vil sige over havet eller over større fjorde eller bugter. Det er ikke tilladt at sprede asken over en sø. Det er ikke tilladt at sænke en urne med aske i havet. Spredning af asken efter afdøde skal foregå på en sømmelig måde. Handlingen skal foretages på en måde, der ikke vækker opsigt.

Underskrift

Dato: _____

Underskrift: _____



Skatt Christensen Begravelsesforretning
Østerbrogade 77 · 9400 Nørresundby · Telefon 98 17 17 82

Nørre Tranders & Østbyens Begravelsesforretning
Lemvigvej 78 · 9220 Aalborg Ø · Telefon 98 15 70 88 / 98 14 77 88

- vi planter et træ, til minde om den du har mistet.