



Fulde navn: _____

CPR-nr: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ By: _____

Medlem af den danske Folkekirke: Ja _____ Nej _____

Medlem af andet trossamfund: _____

Medlem af sygesikring Danmark: Ja _____ Nej _____

Medlem af fagforening: _____

Mine ønsker til begravelsesform

Jeg ønsker at blive: ☐ Begravet ☐ Kremeret/brændt

Påklædning

Jeg ønsker at blive:

☐ Iklædt mit eget tøj

Eventuelt nævn hvilket: _____

☐ Iklædt ligskjorte

Valg af kiste

Jeg ønsker at min kiste skal være:

☐ Enkel, hvidmalet

☐ Enkel, farvet kiste i følgende farve: _____

☐ Fyrtræ

Andet: _____

Valg af urne

Jeg ønsker, at min urne skal have følgende farve: _____

Jeg har følgende andre ønsker til urnen: _____

Ceremoni/højtidelighed

Jeg ønsker – om muligt – højtideligheden afholdes fra:

☐ Kirke: _____

☐ Kapel: _____

☐ Andet sted: _____

☐ Jeg ønsker, at der medvirker en præst

Eventuelt navn: _____



- ☐ Jeg ønsker at ceremonien/højtideligheden afholdes i stilhed
- ☐ Jeg ønsker **ikke**, at der afholdes en ceremoni/højtidelighed
- ☐ Jeg ønsker **ikke**, at der medvirker en præst

Gravsted/Kirkegård

Gravsted ønskes på: _____ Kirkegård

Gravsted haves, afd: _____ rk: _____ nr: _____

- ☐ Jeg ønsker min aske spredt over havet

Eventuelt hvor: _____

Specielle ønsker

Valg af blomster: _____

Valg af salmer: _____

Dødsannonce: _____

Mindesamværd: _____

Obduktion

- ☐ Jeg tillader obduktion
- ☐ Jeg tillader **ikke** obduktion

Medicinsk forskning

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

Testamente

- ☐ Jeg har udfærdiget testamente, der ligger hos:

Navn: _____

Min sidste vilje

Jeg håber, at mine ønsker så vidt muligt respekteres og efterleves.

Dato: _____

Underskrift: _____