



**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*

\_\_\_\_\_

*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](mailto: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.