

# Min sidste vilje



Dronninglund: Slotsgade 70, 9330 Dronninglund  
Hjallerup: Østergade 1, 9320 Hjallerup  
Vodskov: Vodskovvej 24, 9310 Vodskov

[bedemandkentsigsgaard@email.dk](mailto:bedemandkentsigsgaard@email.dk)  
[www.bedemandkentsigsgaard.dk](http://www.bedemandkentsigsgaard.dk)



Jeg undertegnede: \_\_\_\_\_

Stilling: \_\_\_\_\_

CPR-nummer: \_\_\_\_\_

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

Postnr.: \_\_\_\_\_

Fødesogn: \_\_\_\_\_

Kommune: \_\_\_\_\_

Medlem af Den Danske Folkekirke: \_\_\_\_\_

Medlem af et andet trossamfund: \_\_\_\_\_

Medlem af fagforening: \_\_\_\_\_

Begravelsesopsparring: Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_

Ved min død ønsker jeg at blive: Brændt \_\_\_\_\_ Begravet \_\_\_\_\_

Jeg ønsker- om muligt- højtidelighed afholdt fra: \_\_\_\_\_

Gravsted ønskes på: \_\_\_\_\_ Kirkegård.

Gravsted haves, afd.: \_\_\_\_\_ Række: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Plænegrav: \_\_\_\_\_ Anonym: \_\_\_\_\_

Som ansvarlig for gravsted indsættes: \_\_\_\_\_

I forbindelse med begravelseshandlingen ønskes (salmer, blomster mv.): \_\_\_\_\_

Jeg er indforstået med obduktion: Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_

Jeg har testamenteret mit legeme til medicinsk-anatomisk forskning:

Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_

Hvis Ja, navn på universitet: \_\_\_\_\_

Jeg har oprettet testamente: Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_

Hvis ja, navn på advokat: \_\_\_\_\_

Ved min død bedes der rettet henvendelse til (navn, adresse, tlf.nr. og evt. CPR.nr.): \_\_\_\_\_

Og:



\_\_\_\_ Ja, mit udtrykkelige ønske er, at min aske skal spredes over havet. Om muligt, ønskes asken spredt over følgende hav/fjord el. lign.: \_\_\_\_\_

Dato og underskrift:

Denne blanket kan returneres til opbevaring hos bedemanden - eller afleveres til et familiemedlem eller en god ven.