

# Mine sidste ønsker

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

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

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

CPR-nr.: \_\_\_\_\_ Titel: \_\_\_\_\_

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

Jeg tillader obduktion: \_\_\_\_\_ Jeg er imod obduktion: \_\_\_\_\_

Jeg har testamenteret mit legeme til Medicinsk-Anatomisk Institut. Ja: \_\_\_\_\_ Nej: \_\_\_\_\_

Hvis ja, universitets navn og adresse: \_\_\_\_\_

Doner nr.: \_\_\_\_\_

Jeg har skrevet testamente. Ja: \_\_\_\_\_ Nej: \_\_\_\_\_

Hvis ja, advokatens navn og adresse: \_\_\_\_\_

Jeg er medlem af Den danske Folkekirke. Ja: \_\_\_\_\_ Nej: \_\_\_\_\_

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

Medlem af sygeforsikring Danmark. Gruppe 1 eller 2. Ja: \_\_\_\_\_ Nej: \_\_\_\_\_

Medlem af fagforbund: \_\_\_\_\_

Har pensionsopsparing i \_\_\_\_\_

Anden begravelsesopsparing: \_\_\_\_\_

Jeg ønsker at blive. Jordbegravet: \_\_\_\_\_ Kremeret: \_\_\_\_\_

Jeg har følgende ønsker for en højtidelighed:

Højtideligheden skal foregå i stilhed. Ja: \_\_\_\_\_ Nej: \_\_\_\_\_

Præst: \_\_\_\_\_

Kirke/Kapel: \_\_\_\_\_

BEDEMAND BRINK 

Tlf.: 23749298

[kontakt@bedemandbrink.dk](mailto:kontakt@bedemandbrink.dk)

[www.Bedemandbrink.dk](http://www.Bedemandbrink.dk)

Adresse:

Søndergade 33

5591 Gelsted

Kirkegård: \_\_\_\_\_ Type af gravsted: \_\_\_\_\_

Hvor på kirkegården: \_\_\_\_\_

Evt. gravstedsejer: \_\_\_\_\_

Kiste: \_\_\_\_\_ Urne: \_\_\_\_\_

Jeg ønsker min aske spredt over åbent hav. Ja: \_\_\_\_\_ Nej: \_\_\_\_\_ Evt. hvor: \_\_\_\_\_

Min påklædning: \_\_\_\_\_

Sengetøj Mit eget: \_\_\_\_\_ Bedemandens: \_\_\_\_\_

Blomster: \_\_\_\_\_

Gravsten: \_\_\_\_\_

Salmer: \_\_\_\_\_

Solosang eller spil: \_\_\_\_\_

Mindesammenkomst: \_\_\_\_\_

Annoncering Ja: \_\_\_\_\_ Nej: \_\_\_\_\_

Hvis ja, hvilken avis: \_\_\_\_\_ Evt. tekst: \_\_\_\_\_

Jeg ønsker, at rustvognen kører forbi: \_\_\_\_\_

Ved min død bedes henvendelsen rettes til: \_\_\_\_\_

Hvis der opstår tvivl eller uenighed i forbindelse med min begravelse/bisættelse har følgende person det sidste ord: \_\_\_\_\_

Bemærkning: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

BEDEMAND BRINK 

Tlf.: 23749298  
[kontakt@bedemandbrink.dk](mailto:kontakt@bedemandbrink.dk)  
[www.Bedemandbrink.dk](http://www.Bedemandbrink.dk)

Adresse:  
Søndergade 33  
5591 Gelsted