



# Min sidste vilje



Undertegnede	
Cpr. nr.	
Adresse	
Telefon nr.	

*erklærer ved dette dokument mine ønsker og min vilje i forbindelse med min død.*

### Oplysninger om trossamfund

Sæt X

Jeg er medlem af Den Danske Folkekirke	
Jeg er medlem af et andet trossamfund	
Jeg er ikke medlem af et trossamfund	
Jeg ønsker en borgerlig højtidelighed, uden medvirken af en præst	

### Ønsker om begravelsesform

Sæt X

Jeg ønsker at blive begravet (jordfæstet)	
Jeg ønsker at blive brændt (kremeret)	

## Særlige ønsker til kiste og urne

--

## Ønsker om beklædning

Sæt X

Jeg ønsker at blive iklædt mit eget tøj Hvilket:	
Jeg ønsker ligklæder fra begravelsesforretningen	
Jeg overlader det til mine pårørende at tage stilling til beklædning	

## Ønsker for højtideligheden

Jeg ønsker højtideligheden afholdt i:

Kirke	
Kapel	
Andet ønske	
Ønsker om præst	

Sæt X

Jeg ønsker ingen højtidelighed	
--------------------------------	--

## Musik og salmer

Salmer	
Korsang	
Solo	

## Ønsker om dekorationer

Jeg ønsker kisten dekoreret med:
Jeg ønsker kirken/kapellet dekoreret med:

Sæt X

Jeg overlader det til mine efterladte at tage stilling til dekorationer	
Jeg ønsker ingen dekorationer	

## Øvrige ønsker

--

## Gravsted

### Jordbegravelse

Sæt X

<b>Gravsted haves</b> Kirkegård: Afdeling: Række: Nummer:	
<b>Gravsted ønskes på</b> Kirkegård:	
Jeg ønsker kisten nedsat på anonym kistefællesgrav	
Jeg overlader det til mine pårørende at tage stilling til gravsted	

## Kremering

Sæt X

<b>Gravsted haves</b> Kirkegård: Afdeling: Række: Nummer:	
<b>Gravsted ønskes på</b> Kirkegård:	
Jeg ønsker, at urnen bliver anbragt i Kolumbarium/Urnemur Kolumbarium: Kirkegård:	
Jeg ønsker urnen nedsat på anonym fællesgrav	
Jeg ønsker at min aske skal spredes over havet (Kræver særskilt skriftlig tilkendegivelse) Hvor:	
Jeg overlader det til mine pårørende at tage stilling til gravsted	

## Gravsten

Jeg ønsker følgende vedrørende gravsten
---

## Ønske om ansvarlig for gravstedet

Navn:
Adresse:
Telefon:

## Organdonation

Sæt X

Jeg ønsker at donere mine organer	
Jeg er tilmeldt Sundhedsstyrelsens Donorregister	
Jeg ønsker ikke at donere mine organer	

## Donation til medicinsk-anatomisk forskning

Sæt X

Jeg har doneret mit legeme til medicinsk-anatomisk forskning	
--	--

## Obduktion

Sæt X

Jeg er indforstået med obduktion	
Jeg er imod obduktion	
Jeg overlader det til mine pårørende at tage stilling til obduktion	



## Oplysning om testamente

Sæt X

Jeg har oprettet et testamente	
Navn på advokat:	
Adresse:	
Telefon:	

### Ved min død bedes henvendelse rettet til:

Navn:
Adresse:
Telefon:

### Bemærkninger

--

Undertegnede erklærer med min underskrift at det anførte i nærværende dokument er mine udtrykkelige ønsker.

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

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

Vær opmærksom på at "Min Sidste Vilje" jævnligt bør opdateres, således at oplysningerne i dokumentet er korrekte.

Husk at underrette pårørende om hvor dokumentet "Min Sidste Vilje" bliver opbevaret.

Kirkegaards Begravelsesforretning er gerne behjælpelig i forbindelse med begravelse eller bisættelse.

Med venlig hilsen

Kirkegaards Begravelsesforretning

**Døgnvagt: Tlf.: 38 10 05 03**

[www.k-begravelse.dk](http://www.k-begravelse.dk)

e-mail: [info@k-begravelse.dk](mailto:info@k-begravelse.dk)

**Forretning:**

Ålekistevej 82, 2720 Vanløse

**Administration:**

Karise Allé 21, 2650 Hvidovre





**Kirkegaards  
Begravelsesforretning**

**Døgnvagt:**

**Tlf.: 38 10 05 03**

[www.k-begravelse.dk](http://www.k-begravelse.dk)

e-mail: [info@k-begravelse.dk](mailto:info@k-begravelse.dk)

**Forretning:**

Ålekistevej 82,

2720 Vanløse

**Administration:**

Karise Allé 21,

2650 Hvidovre