



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*

**Roholl
Bedemandsforretning**
Valby Langgade 75A
2500 Valby
Tlf. 3617 6702

**Rødovre
Bedemandsforretning**
Rødovrevej 5
2610 Rødovre
Tlf. 3670 0440

**Hvidovre
Bedemandsforretning**
Hvidovrevej 162
2650 Hvidovre
Tlf. 3675 3313

**Frederiksberg
Begravelsesforretning**
Smallegade 52
2000 Frederiksberg
Tlf. 3834 3220

**Vestegnens
Bedemandsforretning**
Vejlebrovej 112
2635 Ishøj
Tlf. 4354 5515



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 Begravelsesopsparing: ☐ 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

Telefon 45 93 14 11

BEDEMAND.DK

MINSIDSTEVILJE.NU

Registret *Min sidste vilje* overholder Persondatalovens bestemmelser
og brancheforeningen Danske Bedemænd er ansvarlig for registret.