



Skatt Christensen Begravelsesforretning

MIN SIDSTE VILJE

Navn:

Adresse:

Postnr.:

By:

CPR-nr.:

Jeg er medlem af Folkekirken

Jeg er medlem af

trossamfund

Jeg er medlem af Sygeforsikringen danmark

Jeg er medlem af følgende fagforening, som yder begravelseshjælp:

Jeg er medlem af følgende begravelseskasse/opsparing:

Jeg har oprettet testamente som findes følgende sted:



Skatt Christensen Begravelsesforretning

MIN SIDSTE VILJE

Jeg ønsker ingen højtidelighed afholdt

Jeg ønsker højtidelighed afholdt

Jeg ønsker højtideligheden skal finde sted:

I kirke

Gerne Kirke

I kapel

Gerne

Jeg ønsker at en præst skal medvirke

Fra kirke

Fra kapel

Min begravelse/bisættelse skal foregå i stilhed

En dødsannonce skal indrykkes i følgende blade:

.....
.....

Jeg vil iklædes mit eget tøj

Jeg ønsker at følgende blomster

indgår i dekorationen:

.....
.....

Kisten skal være

helt glat

kiste med krans

kiste med guirlande

kiste af fyrretræ

kiste med palmeblad

Urnen skal være af følgende materiale:

plantefibre

bark

ler/terracotta



Skatt Christensen Begravelsesforretning

MIN SIDSTE VILJE

Jeg ønsker intet mindesamvær efter højtideligheden

Jeg ønsker mindesamvær efter højtideligheden

Ønsker til mindesamværet:

.....
.....
.....

Gravstenen skal være som følger
(stentype, dekorationer, overflade):

.....
.....
.....

Følgende indskription skal stå på stenen:

.....
.....

Øvrige ønsker:

.....
.....
.....

Jeg henstiller til mine nærmeste at opfylde disse ønsker

Dato: _____ / _____ år: _____

Underskift _____

Henvendelse bedes foretaget til:
Begravelsesforretningen
Skatt Christensen
Østerbrogade 77
9400 Nørresundby
Døgnvagt: 98171782