

Min Sidste Vilje



”I én af livets svære stunder,
når afskeden indhenter selve livet,
har jeg her nedfældet mine tanker,
på dette papir står jeg fast,
min sidste vilje...”

Fulde navn: _____

CPR. nr.: (dd/mm/åååå - xxxx)_____

Adresse: _____

Postnr.: _____ By: _____

Medlem af Den danske Folkekirke: Ja _____ Nej _____

Medlem af andet trossamfund:_____

Medlem af sygeforsikringen "Danmark" gruppe 1 el. 2 : Ja _____ Nej _____

Medlem af fagforbund: _____

Ved min død ønsker jeg at blive: Kremeret (brændt) _____ Begravet _____

Jeg ønsker højtideligheden afholdt fra (kirke / kapel): _____

Kirkegård der ønskes til nedsækning af kiste/urne:_____

Evt. eget gravsted, afd.: _____ rk.: _____ nr.: _____

Som ansvarlig for gravstedet er: _____

Ønskes anden type gravsten: Ukendtes _____ Askespredning _____ Andet _____

Jeg er indforstået med obduktion: Ja _____ Nej _____

Jeg har testamenteret mit legeme til Anatomisk forskning: Ja _____ Nej _____

Hvis ja, navn på universitet: _____

Jeg har oprettet testamente: Ja _____ Nej _____

Hvis ja, navn på advokat/ bobestyrer:

I forbindelse med højtideligheden ønskes følgende salmer:

1: _____

2: _____

3: _____

4 (evt.) _____

Blomstervalg på kistedekoration:

Kranse fra børn:

Kranse børnebørn:

Skal der ansøges om begravelseshjælp: Ja _____ Nej _____

Er formuen over 28.000,- ved dødstidspunktet, så anbefales det at søge om minimum:

Formuen forventes over 28.000,- ved min død: Ja _____ Nej _____

Ved min død bør følgende pårørende underrettes:

OG:

Godafsked ApS

Telefon: 8161 1166

Mail: info@godafsked.dk

CVR: 34079560

_____ Ja, min aske ønskes efter største ønske spredt over hav.

Angiv gerne hvor: _____

Jeg vedkender hermed personligt at have nedfældet mine egne ønsker i forbindelse med min egen død og begravelse:

Dato:

Underskrift:

Navn med BLOKBOGSTAVER:

Godafsked ApS

Hovedkontor: Sandtoften 10K. • 2820 Gentofte • Tlf. 8161 1166

Mail: info@godafsked.dk

