



Min sidste vilje

MK Begravelse

Jeg har valgt at nedskrive mine ønsker i Min sidste vilje for sikre, at mine ønsker og anvisninger bliver fulgt, når jeg ikke længere er her. Jeg håber, at denne guide vil gøre det lettere for jer at træffe beslutninger og finde ro i en svær tid.

Personlige oplysninger

- Fulde Navn: _____
- CPR-nummer: _____
- Fødselsdato og -sted: _____
- Adresse: _____
- Telefonnummer: _____
- E-mail Adresse: _____
- Nærmeste Pårørende:
 - Ægtefælle/samlever: _____
 - Børn: _____
 - Forældre: _____

Medlemsskaber

- Medlem af Den Danske Folkekirke (sæt kryds): _Ja: _____ Nej: _____
- Medlem af anden trossamfund: _____
- Medlem af sygeforsikring Danmark (sæt kryds): _Ja _____ Nej: _____
- Medlem af Elysium Begravelsesopsparing (sæt kryds):_Ja:___ Nej:___
- Fagforening: _____
- A-Kasse: _____
- Pensionsselskab: _____
- Forsikringsselskab: _____
- Andre medlemsskaber:

Obduktion og organdoner

· Jeg er indforstået med obduktion (sæt kryds): Ja: _____ Nej: _____

· Jeg er organdoner (sæt kryds): Ja: _____ Nej: _____

· Jeg har testamenteret mit legeme til medicinsk-anatomisk forskning:
(sæt kryds):

Ja: _____ Nej: _____

· Hvis ja, skriv navn på universitetet: _____

Mine ønsker

· Afskedsform (sæt kryds):

Begravelse: _____

Urnedesættelse på kirkegård: _____

Urnedesættelse på skovbegravelsesplads: _____

Askespredning: _____

Andet (uddyb): _____

· Gravsted ønskes på: _____

· Gravsted haves (sæt kryds): Ja: _____ Nej: _____

Ansvarlig for gravstedet: _____

Afdeling: _____ Række: _____ Nummer _____

· Plænegrav (sæt kryds):

Kendt: _____ Ukendt: _____

Ved askespredning ønskes min aske at blive spredt over følgende hav, fjord eller lign.:

· Jeg ønsker, hvis muligt, at højtideligheden afholdes fra:

· Mine ønsker for specifikke blomster eller salmer til højtideligheden:

· Mine ønsker for valg af kiste og urne:

· Jeg har lavet testamente (sæt kryds): Ja: _____ Nej: _____

· Hvis ja, navn på advokat: _____

Tilladelse

· I bedes henvende jer til følgende ved min død:

Dokumentet registreres hos MK Begravelse (sæt kryds)

(ved elektronisk udfyldelse bedes i sende udfyldte dokument til følgende mail: info@mkbegravelse.dk)

__Ja: _____ Nej: _____

Dato: _____

Underskrift: _____