

HAIRING
BEGRAVELSE

Min sidste vilje



Hvad skal vi gøre, når nogen går bort?

Uventet dødsfald

- Ring 1-1-2

Ventet dødsfald

- Ringe til lægen

Lægen skriver en dødsattest tidligst 6 timer efter, døden er indtrådt. I dagtimerne på hverdage er det afdødes egen læge, der skal kontaktes.

Efter egen læges åbningstider er det vagtlægen, der skal kontaktes.

- Ringe til bedemanden

Telefon: 91 91 31 31

Bedemanden ordner alt det praktiske. Kontakt til kirken, kapellet, krematoriet, lave dødsannonce osv.

Den ønskede samtale med bedemanden kan finde sted enten hjemme hos jer eller på vores kontor, evt over telefon. Her vil være en række spørgsmål, som vi sammen gennemgår. Ved udfyldelse af min sidste vilje, gør du det nemt for dem, der er tilbage.

Grundlæggende informationer

Medlem af folkekirken:

☐ Ja ☐ Nej

Anden trosretning: _____

Jeg ønsker at blive: ☐ Brændt ☐ Begravet

Ceremoni

Jeg ønsker en ceremoni, når jeg er død:

☐ Ja ☐ Nej

Skal ceremonien afholdes i stilhed:

☐ Ja ☐ Nej

Sted for ceremoni: ☐ Kirke ☐ Kapel ☐ Andet sted

Navn på ceremonist: _____

Præst/ceremonimester: _____

Salmer/Sange som skal synges/spilles: _____

Mine valg

Hvilken kiste: _____

Hvilken urne: _____

Blomster på kisten: _____

Tøj jeg vil have på: _____

Smykker jeg vil have på: _____

Ting jeg vil have med i kisten: _____

Vigtig Information

Jeg har oprettet et testamente:

☐ Ja ☐ Nej

Hvis ja, oplys navn, kontaktdata på advokat/bobestyrer/notár:

Jeg har lavet en begravelsesopsparing:

☐ Ja ☐ Nej

Hvor:

Jeg har doneret mit legeme til medicinsk forskning:

☐ Ja ☐ Nej

Hvilket institut:

Jeg er tilmeldt organdonor i organdonorregistret:

☐ Ja ☐ Nej

Jeg vil obduceres, hvis mine nærmeste ønsker dette:

☐ Ja ☐ Nej

Jeg ønsker pengedonation i stedet for blomster:

☐ Ja ☐ Nej

Er der indgået aftale om, hvor donationen skal gå til?

☐ Ja ☐ Nej

Navn & adresse på modtager af donationen:

Det skal fremgå i dødsannoncen, at folk skal donere:

☐ Ja ☐ Nej

Ved min død kontaktes:

Andre ønsker:

Gravsted

Gravsted ønskes på: _____

Eksisterende gravsted haves: ☐ Ja ☐ Nej Rk: _____ Nr: _____

Ejer af gravstedet: _____

Gravstedstype: ☐ Klassisk gravsted ☐ Plænegravsted
☐ Skovbegravelsesplads ☐ Ukendtes

Anden gravstedstype: _____

Ønskes gravsten: ☐ Ja ☐ Nej Eksisterende gravsten: _____

Gravstenstype: _____

Tekst på gravsten: _____

Askespredning

Jeg ønsker, at min aske skal spredes over havet: ☐ Ja ☐ Nej

Hvor skal asken spredes: _____

Udsyngning

Bedemanden skal oplæse et vers ved min kiste: ☐ Ja ☐ Nej

Jeg vil gerne have spillet et stykke musik ved min kiste: ☐ Ja ☐ Nej

Musik info: _____

Jeg ønsker, at der synges ved min kiste: ☐ Ja ☐ Nej

Sange: _____

Mindesammenkomst

Jeg ønsker, at der bliver holdt mindesammenkomst: ☐ Ja ☐ Nej

Mindesammenkomsten skal finde sted på: _____

Hvem skal med til mindesammenkomsten: _____

Jeg ønsker en bestemt menu til mindesammenkomsten: ☐ Ja ☐ Nej

Menu: _____

Dødsannonce

Jeg ønsker annoncering i forbindelse med begravelsen/bisættelsen:

Inden: ☐ Ja ☐ Nej Efter: ☐ Ja ☐ Nej

Hvilken avis? _____

Skal dødsannoncen vises online: ☐ Ja ☐ Nej

Jeg ønsker kun en dødsannonce online: ☐ Ja ☐ Nej

Tekst til dødsannoncen:

Mine oplysninger

Fornavn(e): _____

Efternavn: _____

Cpr nr.: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____

By: _____

Telefon: _____

Mail: _____

- ☐ Folderen afleveres personligt hos Hairing Begravelse.
Jeg giver samtykke til, at dette dokument må registreres og
opbevares elektronisk og sikkert hos den valgte bedemand.

Dato

Underskrift

Jeg ønsker, at Hairing Begravelse skal hjælpe med min
begravelse/bisættelse



Hairing Begravelse

Telefon: 91 91 31 31 - www.hairing.dk

