



Min Önskan

Namn

Personnummer

Närmaste anhörig

Jag vill att (begravningsbyrå)

ombesörjer min begravning och att den arrangeras i så nära överensstämmelse som möjligt med de önskemål som jag ger uttryck för i denna handling.

Begravningen ska ske

() enligt Svenska kyrkans ordning () enligt den ordning som tillämpar av

() borgerligt i (lokal)

() utan någon akt

() enligt mina anhörigas önskemål

Akten ska äga rum i (kapell, kyrka)

och följas av () jordbegravning () kremering

Jag vill att åtar sig att vara officiant

Jag vill bli begravd i en

() enkel kista () vit kista () brun kista () furufärgad kista () annan färg

() enligt mina anhörigas önskemål

Kistan ska

() vara höljd av bårtäcke

() vara dekorerad med blommor (önskemål)

() enligt mina anhörigas önskemål

Jag vill bli begravd

() i traditionell svepdräkt n n() annat

() enligt mina anhörigas önskemål

Vid ceremonin ska förekomma

- psalmer (önskemål)
- musik (önskemål)
- solist (önskemål)
- enligt mina anhörigas önskemål

Gravsättning ska ske

- i grav nr. kv.på kyrkogård
- i ny kistgrav på kyrkogård
- i ny urngrav på kyrkogård
- i askgravlund på kyrkogård
- i minneslund på kyrkogård
- Jag önskar att min aska sprids (plats)
- enligt mina anhörigas önskemål

Minnesstund

Min begravning ska avslutas

- utan minnesstund med minnesstund enligt mina anhörigas önskemål

Dödsannonsen

- ska införas i
- snarast möjligt med inbjudan till minnesstunden
- snarast möjligt med information om när akten sker
- snarast möjligt med information om att akten sker i kretsen av de närmaste
- efter begravningen
- enligt mina anhörigas önskemål

Ekonomi – bouppteckning – handlingar – upplysningar

Äktenskapsförord () finns () finns inte

() Bodelning föreligger ej () Bodelning föreligger mellan mig och min make/maka

Enligt beslut i (domstol) den (datum och år)

() Min bouppteckning ska upprättas av

() Testamente finns (plats)

() Bankfack finns..... (plats)

() Jag har deponerat medel för min begravning i

Med kontonummer

() Jag har gravskötselkonto i

() Jag har försäkringar som utbetalas vid min död i följande försäkringsbolag

.....

Genom min arbetsgivare och/eller fackförening finns aktuella försäkringar i

.....

Personlig data

Jag är född den (år, mån, datum) i (ort)

Övriga upplysningar

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande



www.alenbegravningsbyra.se