



# Min

sidste vilje

Ønsker du at **Min sidste vilje** skal opbevares som papirudgave, kan du udfylde nedenstående felter og eventuelt også lade oplysningerne registrere i det centrale arkiv. Det hjælper bedemanden dig også med at få gjort.



CPR-nr.: \_\_\_\_\_

Fornavn(e): \_\_\_\_\_

Efternavn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

☐ Jeg giver samtykke til, at dette dokument må registreres centralt i **Min sidste vilje**.

\_\_\_\_\_ *Dato*

\_\_\_\_\_ *Underskrift*



**Bedemand  
Keld Andersen**

Vester Allé 27, Aarhus  
Grenåvej 123, Risskov  
Grenåvej 743, Løgten  
Hovedgaden 46, Rønde

Tlf. 86 12 20 26  
Tlf. 86 17 97 69  
Tlf. 86 99 20 66  
Tlf. 86 37 20 26

\_\_\_\_\_ *Begravelsesforretningens stempel eller navn*

Medlem af Folkekirken:

☐ Ja

☐ Nej



Anden trosretning: \_\_\_\_\_

Ved min død ønsker jeg at blive:

☐ Brændt

☐ Begravet

Kiste/urne: \_\_\_\_\_

Kirke/sted for ceremoni: \_\_\_\_\_

Skal ceremonien afholdes i stilhed:

☐ Ja

☐ Nej



Salmer/sange: \_\_\_\_\_

Præst/ceremonimester: \_\_\_\_\_

Blomster og dekoration: \_\_\_\_\_

Påklædning i kisten: \_\_\_\_\_

Mindesamvær: \_\_\_\_\_

Gravsted ønskes på: \_\_\_\_\_ kirkegård.

Gravsted haves: afd.: \_\_\_\_\_ rk.: \_\_\_\_\_ nr.: \_\_\_\_\_

Ejer af gravstedet: \_\_\_\_\_

Plænegrav:

☐ Kendt

☐ Fælles/anonym

Ønskes gravsten:

☐ Ja

☐ Nej

Gravstenstype: \_\_\_\_\_

Tekst på sten: \_\_\_\_\_

Skovbegravelsesplads: \_\_\_\_\_

Jeg ønsker, at min aske skal spredes over havet:

☐ Ja

☐ Nej

Hvis ja, hvor skal asken spredes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jeg har oprettet testamente:

☐ Ja

☐ Nej

Hvis ja, oplys navn og kontaktdata på advokat/bobestyrer/notar:



Medlem af Elysium Begravelsesopsparing: ☐ Ja

☐ Nej

Ønsker donation i stedet for blomster:

☐ Ja

☐ Nej

Er der indgået aftale om gave/donation:

☐ Ja

☐ Nej

Gave/donationens modtager(e) og beløb:



Jeg har doneret mit legeme til medicinsk forskning:

☐ Ja

☐ Nej

Hvis ja, hvilket institut:

Jeg er tilmeldt organdonor i organdonorregistret:

☐ Ja

☐ Nej

Jeg er indforstået med obduktion::

☐ Ja

☐ Nej

Ønskes annoncering/omtale i forbindelse med begravelse/bisættelse:

Inden:

☐ Ja

☐ Nej

Efter:

☐ Ja

☐ Nej

Ved min død kontaktes:

Andre ønsker:

***Vær tryk i dit valg af bedemand***  
*Brug altid et medlem af Danske Bedemænd.  
Det er din garanti for ordentlig service,  
faglig viden og en høj etisk standard.*



**Brancheforeningen Danske Bedemænd**

Engelsborgvej 52  
2800 Kgs. Lyngby

**[kontakt@bedemand.dk](mailto:kontakt@bedemand.dk)**

**Telefon 45 93 14 11**

**BEDEMAND.DK**

**MINSIDSTEVILJE.NU**

Registret *Min sidste vilje* overholder Persondatalovens bestemmelser  
og brancheforeningen Danske Bedemænd er ansvarlig for registret.