



Min sidste vilje

GENPART

Betina  *Pape*
Begravelsesforretning

Torvet 19
8500 Grenaa
Tel.: 93948812
bedemand@betinapape.dk
www.bedemandbetinapape.dk

Betina  *Pape*
Begravelsesforretning

Torvet 19
8500 Grenaa
Tel.: 93948812
bedemand@betinapape.dk
www.bedemandbetinapape.dk

Oplysninger

Jeg undertegnede: _____

Stilling: _____

CPR nr.: _____

Adresse: _____

Post nr.: _____ By: _____

Medlemskaber

Fødesogn: _____ Kommune: _____

Medlem af Den danske Folkekirke: Ja Nej

Medlem af andet trossamfund: _____

Medlem af sygeforsikringen "Danmark": Ja Nej

Medlem af fagforening: _____

Obduktion

Jeg er indforstået med obduktion Jeg er imod obduktion

Jeg har testamenteret mit legeme til medicinsk-anatomisk forskning

Hvis ja, navn på universitet: _____

Mine ønsker

Ved min død ønsker jeg at blive: Brændt Begravet

Jeg ønsker, om muligt, højtidelighed afholdt fra: _____

Gravsted ønskes på: _____

Gravsted haves: afdeling _____ række _____ nummer _____

Plænegrav: Kendt Anonym

Som ansvarlig for gravstedet indsættes: _____

Jeg har oprettet testamente: Ja Nej

Hvis ja, navn på advokat: _____

Ja, mit udtrykkelige ønske er, at min aske skal spredes over havet.
Om muligt bedes asken spredt over følgende hav/fjord el. lign.

Jeg ønsker asken delt.

Jeg giver herved tilladelse til at dette dokument registreres hos
ovennævnte Begravelsesforretning:

*Begravelsesforretning
Betina Pape
Torvet 19
8500 Grenaa*

Dato: _____ Underskrift: _____