

Min önskan

Centrala
*Begravnings-
byrån* 

Apotekaregatan 10, 582 27 Linköping
Tel. 013-12 20 59

Min begravning skall ombesörjas av Centrala Begravningsbyrån oberoende av var dödsfallet äger rum.

Plats för begravning

Begravning enligt Svenska kyrkans ordning

Önskemål om präst.....

Begravning enligt annan ordning, nämligen frikyrklig alt. borgerlig.....

Frikyrkopastor.....

Borgerlig förrättare.....

Jordbegravning

Gravsättning på kyrkogården.....

Gammal grav, nr.....

Ny grav önskas.....

Kremationsbegravning

Urngavsättning skall ske på.....kyrkogård.

Gammal gravplats nr.....

Ny gravplats.....

Minneslund.....

Urnlund.....

Spridning av aska på annan plats.....

Gravbrev förvaras.....

Utformning av begravningen

Kista.....

Kistdekoration/blommor.....

In och utgångsmusik.....

Psalmer.....

Solosång/musik.....

Efterföljande minnesstund.....

Annons i följande tidningar.....

.....

Gravsten

Ny gravsten, utformas i samråd mellan mina anhöriga och begravningsbyråns personal.

Finns, texten skall kompletteras med följande.....

Bouppteckning skall ombesörjas av Centrala Begravningsbyrån.

Testamente finns/finns ej

Äktenskapsförord finns/finns ej

Samboavtal finns/finns ej

Bodelning finns/finns ej

Handlingarna finns.....

Uppllysningar om försäkringar/deponeringar

Vid dödsfall skall följande personer underrättas.....

Organdonation

Mina organ **får** transplanteras

Mina organ **får ej** transplanteras

Övriga önskemål

Detta är min bestämda önskan som jag uppmanar mina efterlevande att respektera.

..... den / 20

Namnteckning Personnummer

Adress Telefon.....