***Mitt avsked***

***från hjärtat***

******

Förnamn :

Efternamn :

Personnummer :

Begravningen

Jag vill att mina anhöriga anlitar följande begravningsbyrå :

Namn :

Adress :

Tel :

Min begravningsakt skall ske inom :

* Svenska kyrkans ramar
* En borgerlig ceremoni
* I annat samfund :
* På annat sätt :

Min begravningsakt skall ske i :

* Kyrka :
* Kapell :
* På annan plats :
* På annat vis :

Min jordfästning :

* Jag vill kremeras
* Jag vill jordfästas med kista

Min kista :

* Jag vill ha specifikt denna kista :
* Jag vill ha denna färg :
* Jag vill ha detta träslag :
* Jag vill att mina anhöriga väljer kista

Min urna :

* Jag vill ha specifikt denna urna :
* Jag vill ha denna färg :
* Jag vill ha detta material :
* Jag vill att mina anhöriga väljer urna

Min svepning :

* Svepdräkt
* Egna kläder : Annat :

Dödsannons skall införas i :

* Snarast möjligt, med inbjudan till begravning
* Snarast möjligt, att begravningen äger rum i stillhet
* Efter begravningen
* Särskilda önskemål om text, symbol, dikt, gåvor etc i annonsen

 Begravningsakten

* Ingångsmusik :
* Utgångsmusik :
* Psalmer :
* Solist :
* Övrig musik :
* Musik under avsked :

Önskemål om präst/officiant :

Minnesstund :

* Plats :
* Förtäring :
* Ingen minnesstund

Blommor :

* Önskemål :
* Jag vill hellre att en donation går till :

Min grav

Vid kremation :

* Befintlig grav :
* Ny grav :
* Minneslund :
* Urnlund :
* Jag vill spridas i havet (tillstånd från länstyrelsen krävs) :

Vid jordfästning med kista :

* I befintlig grav :
* Ny grav :
* Mina anhöriga beslutar om min jordfästning

Mitt stoft

Utifall möjlighet finns vill jag:

* Donera mina organ
* Ej donera

Obduktion (vid rättsmedicinsk obduktion tas ej hänsyn till dessa önskemål) :

* Om det behövs för att fastställa dödsorsak
* Om mina anhöriga vill
* Jag motsätter mig klinisk obduktion

Mina värdehandlingar

* Testamente :
* Äktenskapsförord :
* Samboavtal :
* Bodelning :
* Gåvobrev :
* Annat :

Mina försäkringar :

Min bank/banker :

Övriga anteckningar och önskemål :

Ovanstående sidor innehåller information och önskemål till mina efterlevande.

Innehållet i detta dokument skall respekteras och följas i möjligaste mån.

Om oklarheter uppstår ger jag följande personer rätt att besluta :

I första hand :

Namn : Tel :

I andra hand :

Namn : Tel :

I tredje hand :

Namn : Tel :

* Denna handling är upprättad i två exemplar, varvid ett finns arkiverat hos begravningsbyrån.

Fullständigt namn :

Personnummer :

Adress :

Ort och datum :

Underskrift :

Gävbo Eklund 1

583 60 Gammailkil

013-125000

info@meanimo.nu

