

*Til mine Kære*

*Boisen  
Begravelser*  
*- har hjertet med*

Jeg, undertegnede: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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

By: \_\_\_\_\_

Cpr. nr.: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Fødesogn: \_\_\_\_\_

Kommune: \_\_\_\_\_

Jeg tillader obduktion:  Jeg er imod obduktion:

Jeg har testamenteret mit legeme til

Medicinsk-Anatomisk Institut: Ja  Nej

Hvis ja, universitetets navn og adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Donor nr.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Præst: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kirke/kapel: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kirkegård: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Type af gravsted: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gravstedsejer: \_\_\_\_\_

Kiste: \_\_\_\_\_

Urne: \_\_\_\_\_

Blomster: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Salmer: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jeg har skrevet testamente: Ja  Nej

Hvis ja, advokatens navn og adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jeg er medlem af Den Danske Folkekirke: Ja  Nej

Medlem af andet trossamfund: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Medlem af sygeforsikringen Danmark,

gruppe 1 eller 2: Ja  Nej

Medlem af fagforbund: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anden begravelsesopsparing: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jeg ønsker at blive: Jordbegravet  Kremeret

Højtideligheden skal foregå i stilhed: Ja  Nej

Solosang- eller spil: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mindesammenkomst: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ved min død, bedes henvendelse rettet til: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bemærkninger: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dato \_\_\_\_\_

underskrift: \_\_\_\_\_