

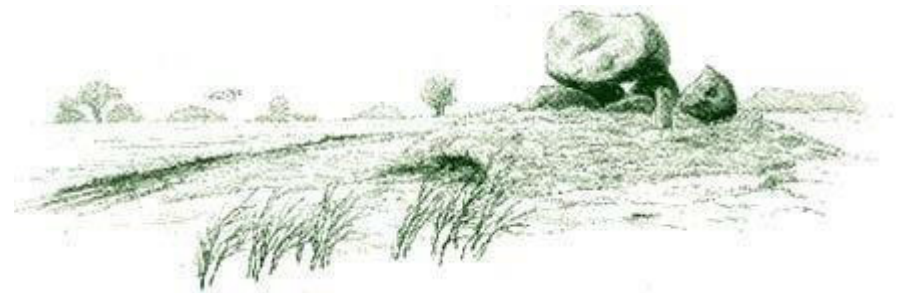
# **Kronjyllands Begravelsesforretning**

**Nørre Boulevard 4 / Stjernevej 2A  
8900 Randers C**

[www.kronjyllands.dk](http://www.kronjyllands.dk)  
Tlf.: 86 40 53 33

# **Kronjyllands Begravelsesforretning**

Mit sidste ønske



## Praktisk

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

Stilling: \_\_\_\_\_ Cpr. Nr.: \_\_\_\_\_

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

Post nr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

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

## Medlem

Jeg er medlem  Ikke medlem af folkekirken

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

Medlem af Sygesikring "Danmark"

Medlem af fagforening: \_\_\_\_\_

## Ønsker

Jeg ønsker ved min død at blive brændt  Begravet

Jeg ønsker - om muligt - højtideligheden afholdt fra: \_\_\_\_\_

Gravsted ønskes på: \_\_\_\_\_ Kirkegård

Gravsted haves, afd.: \_\_\_\_\_ Rk.: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Plænegrav: Kendt  Ukendt

Som ansvarlig for gravstedet indsættes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Obduktion

Jeg er indforstået med obduktion  Jeg er imod obduktion

Jeg har testamenteret mit legeme til medicinsk - anatomisk forskning

Nej  Ja  Hvis ja, navn på universitetet: \_\_\_\_\_

I forbindelse med begravelseshandlingen ønskes: ( salmer, blomster mv. )

---

---

---

---

---

---

---

Ved min død bedes henvendelse rettet til:

---

---

Dato:

Underskrift: \_\_\_\_\_

### **Bedemandens opgaver**

- At give de pårørende en saglig rådgivning
- At forstå de praktiske opgaver ved planlægning og gennemførelse af højtideligheden
- At give de pårørende orientering om de omkostninger, der er forbundet med det aftalte arrangement

**For ikke at stille mine pårørende i tvivl, har jeg nedskrevet mine ønsker i forbindelse med min død.**