Min begravning

NAMN:

Mina önskemål om begravning

Begravningen skall äga rum i

Kyrka/kapell _____

Annat önskemål _____

Gravsättning

- ☐ Jordbegravning
- ☐ Kremation ☐ Urna ☐ Nedgrävning ☐ Spridning av stoft *
- ☐ Gravsättning i grav nr _____kvarter _____

  kyrkogård_____
- ☐ Gravsättning i ny gravplats _____kyrkogård
- ☐ Gravsättning ska ske i minneslunden på _____ kyrkogård
- ☐ Gravsättning ska ske i Askgravlund / Askgravplats _____kyrkogård
- ☐ Jag överlåter till mina närstående att besluta om gravsättning
- ☐ Jag är gravrättsinnehavare / Gravbrevet förvaras_____
- ☐ Spridning ska ske _____

  * (Vid spridning av stoft krävs tillstånd från Länsstyrelsen)

Begravningsceremoni

- ☐ Borgerlig akt _____
- ☐ Svenska kyrkans ordning _____
- ☐ Annan ordning som tillämpas av _____
- ☐ Akt med urna_____
- ☐ Direktkremation / Ingen akt _____
- ☐ Önskemål om officiant / Präst_____
- ☐ Psalmer_____
- ☐ Solist _____
- ☐ Musik_____
- ☐ Programkort _____

Minnesstund

- ☐ Minnesstund skall hållas i _____
- ☐ Förtäring:
    - Smörgåstårta, dricka, kaffe och kaka/tårta
    - Landgång, dricka, kaffe och kaka/tårta
    - Kakbuffé, kaffe och tårta
    - Kallskuret med potatisgratäng/potatissallad
    - Annan förtäring_____

Val av kista

- ☐ Modell _____

(se www.fredahlrydéns.se eller kontakta Nerikes Begravningsbyrå för mer information)

Svepning / klädsel

- ☐ Svepdräkt
- ☐ Mina egna kläder: _____
- ☐ Övrigt: _____

Val av urna

- ☐ Modell _____

(se www.fredahlrydens.se eller kontakta Nerikes Begravningsbyrå för mer information)

Blommor

Kistan / urnan ska dekoreras

- Med årstidens blommor
- Med _____

Gravsten

- ☐ Finns och skall kompletteras med följande text: _____

_____

- ☐ Ny gravsten, önskemål: _____

_____

Dödsannons

- ☐ Skall införas i _____
- ☐ Snarast möjligt, med inbjudan till begravningen
- ☐ Snarast möjligt, i kretsen av de närmaste.
- ☐ Efter begravningen
- ☐ Ingen annons
- ☐ Följande personer ska också informeras om min bortgång_____

  _____

  _____

  _____

- ☐ Särskilda önskemål om text, symbol, vers, gåvor, mm i annonsen _____

  _____

  _____

  _____

  _____

Ekonomi

- ☐ Jag har deponerat medel för min begravning i bank_____

  Konto nr_____
- ☐ Jag har gravskötselkonto i_____
- ☐ Bankfack _____

Försäkringar

- ☐ Jag har försäkring som utbetalas vid min bortgång i följande försäkringsbolag eller

  fackförbund _____

  _____

  _____

Testamente och bouppteckning

☐ Jag har upprättat ett testamente som förvaras _____

_____

☐ Bouppteckningen skall ombesörjas av *Nerikes Begravningsbyrå*

Övriga önskemål och anteckningar

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

☐ Jag önskar att min begravning ska ombesörjas av *Nerikes Begravningsbyrå*

☐ Denna handling är upprättad i två exemplar varvid ett finns arkiverad hos *Nerikes Begravningsbyrå*

Detta är min önskan som jag vill att mina efterlevande ska respektera.

_____

Fullständigt namn Personnummer

_____

Adress

_____

Ort Datum

_____

Namnteckning

Nerikes
BEGRAVNINGSBYRÅ

Telefon: 019 - 25 18 25

Olaigatan 27 703 61 Örebro | info@nerikesbegravningsbyra.se

www.nerikesbegravningsbyra.se