



Min önskan

en informationsskrift till anhöriga
vid begravning

Ett förslag till checklista
av Carina Alvé, Konsumentvägledare
Marks kommun, 511 80 KINNA

ÖNSKEMÅL OM MIN BEGRAVNING

en informationsskrift till mina anhöriga

Begravningen skall ske:

- Enligt Svenska kyrkans ordning
- Borgerligt
- Enligt ordning
- Jag önskar ingen begravning utan kremering skall ske direkt (detta alternativ kostar ingenting, förutom bårbilstransport till krematoriet)

Begravningen skall äga rum i:

.....
.....
.....

och följas av:

- kremering
- jordbegravning

Som begravningsförrättare önskar jag:

.....
.....
.....

Jag vill gärna att följande musik, sånger/psalmer framförs:

.....
.....
.....

Dödsannons i tidning

- Önskar ingen annons i tidning
- Önskar annons i följande tidningar:

.....
.....
.....

- Tid och plats för begravningsakten kan anges i annonsen

- Begravningsakten har ägt rum/skall äga rum i stillhet skall anges i annonsen

Följande symbol önskas i dödsannonsen:

.....
.....
.....

Om någon i samband med min bortgång vill lämna en gåva önskar jag att det sker till:

.....
.....
.....

Efter begravningsakten vill jag;

- Akten avslutas helt
- Samkväm enligt följande:

.....
.....
.....

Beträffande kista önskar jag:

- Enkel kista med ett bårtäcke på
- Kista enligt följande

.....
.....
.....

Beträffande urna (vid kremering) önskar jag:

- Enkel urna
- Urna enligt följande:

.....
.....
.....

Som kistdekoration önskar jag:

- Köpta blommor
- Plockade blommor i naturen (alla årstider)
- Istället för blommor önskar jag

.....
.....
.....

Gravsättning

Gravsättning skall ske på:

.....
..... kyrkogård

- Gravbrev finns

- Förvaras:

.....
.....

- Grav nr:

.....
.....

- Gravsättningning önskas i minneslund

- Askans skall spridas (ansökan krävs hos Länsstyrelsen) på följande plats;

.....
.....
.....

Minnesvård, Gravsten, Inskription

- Ingenting
- Avgörandet överlåter jag till mina anhöriga
- Bör utformas enligt följande:

Närmast anhörig:

.....
.....
.....

Övriga som bör underrättas om min bortgång:

.....
.....
.....
.....
.....

Bouppteckning

- Önskar bouppteckningen upprättad av:

.....
.....
.....

Uppgifter för boutredningen

(Ifylles dessa uppgifter underlättas boutredningsarbetet)

Namn.....

.....
.....

Personnummer.....

.....

Tillgångar

Jag har försäkringar hos följande bolag;

.....
.....
.....

Banktillgodohavanden i följande bank;

.....
.....

Övriga värdehandlingar (t ex aktier, obligationer etc) förvaras i / hos:

.....
.....
.....
.....

Bankfack

- Finns hos

.....
.....

- Finns ej

Testamente

- Testamente finns
- har icke skrivit testamente

Testamentet förvaras i / hos:

.....
.....

Kopia av testamentet förvaras i / hos:

.....
.....
.....

Ort

.....

Datum

.....

Egenhändig namnteckning