



MIN SISTA VILJA

– mina önskemål kring begravningen

BEGRAVNINGSBYRÅN VITA LILJAN

BEGRAVNINGSBYRÅN

Vita Liljan

Min sista vilja

Namn:

Personnummer:

Min sista vilja – är en vägledning för mina närmaste.

Genom att fylla i denna skrift underlättar jag för mina närmaste att uppfylla mina önskemål gällande begravning.

Om jag inte har några önskemål, så överlåter jag detta till mina närmaste att besluta.

Vi på Vita Liljan finns med dig hela vägen – med omtanke och empati.

Ange dina önskemål om allt som du vill att anhöriga ska veta om snarast efter din bortgång.

- **Finns det några speciella personer du vill ska informeras om din bortgång?**

- **Önskar du att någon speciell person ska ta hand om begravningen samt eventuellt ditt dödsbo?**

- **Önskar du att kistläggning sker i några speciella kläder?**

Jag överlåter till mina närstående i vilka kläder kistläggningen sker i.

- **Önskar du annonsera inför begravningen?**

Jag överlåter till mina närstående hur utformningen av annonsen ska se ut.

- **Övrigt**

Beskriv så mycket som möjligt om hur du önskar ha ceremonin.

• **Hur önskar du att kista samt eventuell urna ska se ut? Vad är viktigt?**

Jag överlåter till mina närstående att bestämma kistans utformning.

• **Önskar du att någon framför något speciellt under ceremonin eller önskas någon speciell musik/sång/psalm?**

Jag överlåter detta till mina närstående att bestämma.

• **Önskar du någon speciell plats för ceremonin?**

Jag överlåter detta till mina närstående att bestämma.

• **Beskriv de blomsterarrangemang som du eventuellt önskar.**

Jag överlåter detta till mina närstående att bestämma.

- **Önskar du att ceremonin ska gå enligt någon speciell ordning?**

Jag överlåter detta till mina närstående att bestämma.

- **Vill du att ceremonin ska genomföras med kista eller askan närvarande i urna?**

Kista

Urna

- **Övrigt:**

Ange dina önskemål kring minnestunden.

• **Önskar du att en minnesstund hålls?**

Ja

Nej

Jag överlåter till mina närstående att avgöra om det skall vara någon minnesstund.

|

• **Var önskar du att minnesstunden hålls?**

Jag överlåter till mina närstående var en minnesstund ska äga rum.

|

• **Vad önskar du ska serveras?**

Jag överlåter detta till mina närstående att bestämma.

|

• **Övrigt:**

|

Ange dina önskemål och tankar kring din egen gravsättning.

• **Vilken begravningsform önskar du dig?**

Jag vill kremeras

Jag vill jordbegravas

Jag överlåter till mina närstående att bestämma om begravningsform

|

• **Om kremering, önskar du någon speciell form av gravsättning?**

(Urngrav, Asklund, Askgravplats, Minneslund, Asgravlund, Spridas i hav eller mark)

Jag överlåter detta till mina närstående att bestämma.

|

• **På vilken kyrkogård önskar du att gravsättning ska ske?**

Finns det en existerande grav du önskar gravsättas i?

Jag överlåter till mina närstående att välja gravplats och dess utformning.

|

• **Övrigt:**

|

Berätta det du vill anhöriga ska veta angående din ekonomi.

- Vilka banker har du?
- Var finns viktiga dokument?
- Finns det något gällande testamente, ekonomi eller annat du vill informera dina anhöriga om?

Anmäld till donationsregistret?

Ja

Nej

Övrigt:

Underskrift:

Ort

Datum

Namnteckning



Begravningsbyrån Vita Liljan AB

Huvudkontor:
Åkervägen 4 | 137 41 VÄSTERHANINGE

Telefon: 08-500 213 33

E-post: begravning@vitaliljan.se

www.vitaliljan.se