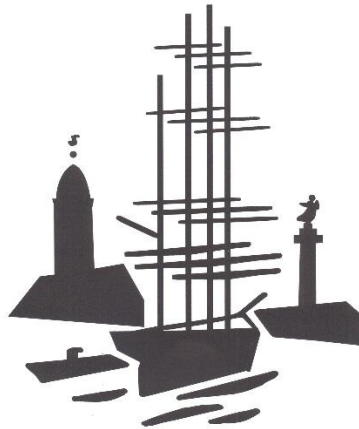


*Namn: .....*

# MIN SISTA VILJA



*Låt ankaret falla  
- jag är i hamn*

## PERSONUPPGIFTER

Namn:

Personnummer:

## NÄRMASTE ANHÖRIGA

GENOM OVAN NÄMNDA VILL JAG ATT FÖLJANDE PERSONER  
UNDERÄTTAS OM MIN BORTGÅNG

## BEGRAVNINGEN SKA SKE

- Enligt svenska kyrkans ordning
- Borgerlig akt
- Enligt annan ordning, vilken:
- Direktkremation med akt (akt med urna)
- Direktkremation utan akt

## BEGRAVNINGSAKTEN SKA ÄGA RUM (KAPELL/KYRKA/ANNAN LOKAL)

Och om möjligt förättas av:

## DÖDSANNONS

JA  NEJ

Vid ja, vilken/vilka tidningar:

Med information om var akten äger rum:  JA  NEJ

Med inbjudan till förtäring efteråt:  JA  NEJ

Publicering med information om att akten äger rum i enskildhet:  JA  NEJ

Publicering efter begravningen:  JA  NEJ

Önskemål om symbol/dikt:

*Lika välkommet* som blommor, gåva till fond, vilken/vilka:

*Istället för* blommor, gåva till fond, vilken/vilka:

Övrig information:

## KISTAN SKA DEKORERAS MED

BLOMMOR

BÅRTÄCKE

Specifika önskemål, ex. typ av kista, val av blommor:

*Vid akt med urna*, önskemål om urna, val av blommor:

## MUSIK VID BEGRAVNINGSAKTEN

VID AKT ENLIGT SVENSKA KYRKANS ORDNING:

Inledningsmusik:

Eventuellt solostycke:

Psalm 1:

Psalm 2:

Psalm 3:

Musik vid avskedet, önskemål:

Eventuellt solostycke:

Avslutningsmusik

VID BORGERLIG AKT (vanligen fyra musikstycken exklusive musik vid avskedet):

---

---

---

---

---

Psalmkort/Programkort:  JA  NEJ

Önskemål om motiv vid ja:

---

### MINNESSTUND

JA  NEJ

Vid ja, var och vilken form av förtäring önskas?

---

---

---

---

### AKTEN SKA FÖLJAS AV

JORDBEGRAVNING (KISTBEGRAVNING)  KREMATION

---

### GRAVSÄTTNINGEN SKA SKE

I grav på kyrkogård: Kvarter: Nummer:

I ny grav på kyrkogård: Kv.: Nr.:

I minneslund på kyrkogård:

I askgravlund på kyrkogård:

Genom spridning i havet (gravsättning ansökes om till Länsstyrelsen)

---

## GRAVSTEN

Finns och ska kompletteras med följande text:

Finns inte utan ska beställas, önskemål om utförande avseende material, text och eventuell dekoration:

Mina anhöriga får bestämma om materialval och utformning.

## KOMPLETTERANDE ÖNSKEMÅL

## EKONOMI – BOUPPTECKNING – HANDLINGAR - UPPLYSNINGAR

Äktenskapsförord:  finns  finns ej

Min bouppteckning ska upprättas av:

Mitt testamente finns:

Jag har tecknat gruppliv hos:

Jag har försäkringar som utbetalas vid min död hos:

Genom min arbetsgivare och/eller fackförening finns aktuella försäkringar i:

Anmäld till donationsregistret:  JA  NEJ

\*

*Underskrift:*

Ort: ..... den (datum och år) .....

.....

Namnsteckning

### **Göteborgs Begravningsbyrå**

Första Långgatan 8

413 03 Göteborg

Telefon: 031-12 02 00

Mail: [info@gbb.nu](mailto:info@gbb.nu) Hemsida: [www.gbb.nu](http://www.gbb.nu)