

# *Förordnande om begravning*

*Namn:* \_\_\_\_\_

*Ort/datum:* \_\_\_\_\_



*Jönssons*  
*Begravningsbyrå AB*

N. Skolgatan 8  
274 35 Skurup  
0411-403 51

[www.jonssonsbegravningsbyra.se](http://www.jonssonsbegravningsbyra.se)

*I Skurup sedan 1922*

# Önskemål inför min begravning

## Typ av begravning:

- Jag önskar att min begravning skall ombesörjas av .....
- .....
- Kremationsbegravning .....
- Jordbegravning .....

## Gravsättning:

- Gravsättning på ..... kyrkogård  
i grav nr: ..... kvarter .....
- Gravsättning i ny gravplats på ..... kyrkogård
- Gravsättning i askgravlund på ..... kyrkogård
- Gravsättning i minneslund på ..... kyrkogård
- Gravsättning i havet / sjön vid .....
- Egna marker, fastighetsbeteckning .....
- Kläder  Egna  Svepskjorta
- Kista modell: ..... Färg: .....
- Urna modell: ..... Färg: .....
- Kistan ska dekoreras med blommor/bårtäcke .....

## Begravningsceremoni:

- Svenska kyrkans ordning
- Borglig akt
- Ingen akt
- Kremation/sänkning direkt
- Annat trossamfund .....
- Begravningen ska äga rum i ..... kyrka/kapell
- Önskemål om officiant .....
- Minnesstund med förtäring ska hållas/typ av förtäring .....
- Solist, sång/instrument/cd .....

**Dödsannons:**

Skall införas i .....

Snarast möjligt med inbjudan till begravning/minnesstund

Efter begravningen

Särskilda önskemål om text, symbol, gåvor, tack m.m. i annonsen

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

Följande personer skall dessutom underrättas om min bortgång

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

**Gravsten:**

Finns och skall kompletteras med följande text: .....

.....  
.....

Ny gravsten, önskemål .....

.....  
.....

**Testamente och bouppteckning:**

Jag har upprättat ett testamente, som förvaras .....

.....  
.....

Bouppteckningen skall ombesörjas av .....

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

**Ekonomi:**

Medel för min begravning finns på .....

Kontonr: .....

Bankfack

Jag har avtal om gravskötsel hos .....

**Försäkringar:**

Jag har försäkringar som utbetalas vid min bortgång i följande försäkringsbolag eller fackförbund:

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

**Övriga anteckningar och önskemål, t.ex. musik vid begravning:**

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

Denna handling är upprättad i två ex. varvid ett finns i arkivet hos ovanstående begravningsbyrå

**Ort:** ..... **Datum:** .....

**Namn:** ..... **Pers.nr:** .....

**Adress:** .....

**Underskrift:** .....

**Namnsteckning bevittnad**

Underskrift: ..... Underskrift: .....

Förtydligande: ..... Förtydligande: .....

Ort: ..... Ort: .....