

Råå Begravningsbyrå AB

Landskronavägen 31 (vid Råå Center)

Tel: 042-26 37 50

Epost: info@raabegravning.se

Hemsida: www.raabegravning.se

Mitt Val[®]

Förordnande avseende min begravning

Namn: _____

Personnummer: _____

Jordbegravning eller kremering

- ☐ Jag vill jordbegravas (*füll i under "Jordbegravning"*) ☐ Jag vill kremeras (*füll i under "Kremering"*)

Jordbegravning

Jag vill att gravplats ordnas på _____ kyrkogård

Jag har redan gravplats nr: _____ kv: _____ på _____ kyrkogård

Kremering

Grav på _____ kyrkogård

Urnlund på _____ kyrkogård

Minneslund på _____ kyrkogård

Gravplats finns nr: _____ kv: _____ på _____ kyrkogård

- ☐ Jag vill att askan sänks i Öresund (*Länsstyrelsens tillstånd erfordras*)
☐ Jag vill direktkremeras, dvs kremering utan föregående begravningsakt
☐ Jag vill ha en urnceremoni, dvs kremering först, sedan begravningsakt

Begravningsceremonin

Jag önskar att begravningsakten äger rum i _____ kyrka/kapell

- ☐ Jag vill begravas enligt Svenska kyrkans ordning
☐ Jag vill begravas enligt följande trossamfunds ordning _____
☐ Jag vill ha en borgerlig begravningsceremoni
☐ Jag vill ha ceremonin utomhus, i skogen, vid stranden eller hemma
☐ Jag vill inte ha någon begravningsakt och har fyllt i "direktkremering" ovan

Jag vill ha följande utformning och musik på min begravning:

Minnesstund

Jag har följande önskemål kring minnesstunden:

- ☐ Jag vill inte ha någon minnesstund

Kistdekoration

- ☐ Jag vill att kistdekorationen ska bestå av årstidens blommor
 - ☐ Jag vill att kistdekorationen ska bestå av följande blommor
-

Klädsel i kistan

- ☐ Jag vill bära svepningsdräkt
 - ☐ Jag vill bära egna kläder, enligt följande
-

Jag vill att följande saker ska läggas i kistan

Meddelande om min bortgång

Jag vill att meddelande om min bortgång ska ske i följande tidningar

Obduktion och balsamering

- ☐ Jag har inget att invända mot obduktion
- ☐ Jag vill inte obduceras (om inte lag och omständigheterna så kräver)
- ☐ Jag har inget att invända mot balsamering
- ☐ Jag vill inte balsameras (om inte lag och omständigheterna så kräver)

Donation

- ☐ Jag donerar mina organ och vävnader efter min bortgång för transplantation och medicinska ändamål
- ☐ Jag donerar mina organ och vävnader efter min bortgång enbart för transplantationer
- ☐ Jag donerar inte mina organ eller vävnader efter min bortgång

Jag har i övrigt följande önskemål avseende min begravning

Begravninsuppdrag/Bouppteckning

- ☐ Jag vill att Råå Begravningsbyrå AB ombesörjer min begravning
- ☐ Jag vill att Råå Begravningsbyrå AB ombesörjer min begravning samt upprättar bouppteckning och arvsskifte efter mig
- ☐ Jag sparar till min begravning genom Råå Begravningsbyrå AB:s begravnings konto