



## **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](mailto:begravning@vitaliljan.se)

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

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