



Till den som ordnar med min begravning

Mitt namn.....

Mitt personnummer.....

Bland mina efterlevande vill jag att

.....
ska ha huvudansvaret för att ordna min begravning.

Begravningscermoni:

Jag önskar bli begravnen enligt Kristensamfundets ritual.

Begravningsform

Jag önskar :

Jordbegravning

Kremering

Jag överlåter till mina närstående att besluta

Jordbegravning

Vid jordbegravning kan gravsättning ske i befintlig eller ny grav .

Kyrkogård: _____

Befintlig grav, nr: _____ Kvarter: _____

Ny kistgrav.

Jag överlåter till mina närstående att besluta.

Kremering

Vid kremering kan gravsättning ske i befintlig eller ny grav . Gravsättning kan också ske anonymt på särskild plats på kyrkogården (minneslund).

Kyrkogård: _____

Befintlig grav, nr: _____ Kvarter: _____

Ny urngrav

Minneslund

Jag överlåter till mina närstående att besluta.

Obduktion

Jag vill helst inte obduceras eller balsameras

Klädsel

Jag vill svepas i svepdräkten som tillhör kistan..

Jag överlåter till mina närstående att besluta.

Jag vill svepas i egna kläder. Dessa:.....

.....

.....

.....

.....

Följande personer bör kontaktas i första hand (namn och telefonnummer):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Underskrift

Ort och datum.....

Namnteckning:.....

Namnförtydligande:.....

En kopia av detta formulär finns hos prästerna i
KRISTOFFERUSKYRKAN, Kristensamfundet Järna
Saltå 6 153 91 Järna
E-postadress: kristofferuskyrkan@kristensamfundet.se
www.kristofferuskyrkan.se