

Uitvaartverzorging van den Bogerd

Ireneweg 17

2665AN Bleiswijk

Tel: 010 - 522 27 90

Wilsbeschikking

*Wanneer de tijd voor u even stilstaat,
nemen wij voor u alle tijd*

*Bewaar dit document bij uw andere
papieren verzekeringen en polissen
zodat nabestaande niet hoeven te zoeken.*



R.D.K nr.: 271109768

Beschrijving van de wensen voor de uitvaart

Opgesteld door:

Naam: _____
Adres: _____
Postcode en woonplaats: _____
Ondergetekende: _____

Geeft hiermede te kennen dat de hierna omschreven laatste wilsbeschikking ten aanzien van zijn / haar uitvaart deze richtlijnen moet worden uitgevoerd.

Persoonlijke gegevens:

Naam: _____
Voornamen: _____
Geboortedatum: _____
Geboorteplaats: _____
Naam en voornaam vader: _____
Overleden / woonplaats: _____
Naam en voornaam moeder: _____
Overleden / woonplaats: _____

Gehuwd: Ja / Nee
Gehuwd met: _____
Datum: _____
Plaats: _____

Weduwe / weduwnaar van: _____
Gescheiden van: _____

Samenwonend met geregistreerd partnerschap: _____

Geloofsovertuiging: _____

BSN nummer: _____

Trouwboekje:

Het trouwboekje bevindt zich in: _____

Testament:

Ja / Nee

Het testament is gemaakt door:

Naam notaris: _____

Adres: _____

Postcode / woonplaats: _____

Adressen lijst:

De adressenlijst bevindt zich in: _____

Bijgewerkt tot: _____

Opdrachtgever:

De opdrachtgever van mijn uitvaart zal zijn:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode / woonplaats: _____

Telefoon: _____

BSN nummer: _____

Hij of zij zal zich belasten met het regelen en verzorgen van mijn uitvaart.

Uitvaartondernemer:

Naam: **Uitvaartverzorging van den Bogerd**

Adres: **Ireneweg 17**

Postcode / woonplaats: **2665 AN Bleiswijk**

Telefoon: **010 – 522 27 90**

Zorg verlening tot in kleinste detail

Hij / Zij zal samen met de opdrachtgever de wensen aangaande mijn uitvaart ten uitvoer brengen.

Medische gegevens:

Ik heb mijn lichaam ter beschikking gesteld aan de medische wetenschap Ja / Nee
Ik geef toestemming tot orgaantransplantatie: Ja / Nee
Ik geeftoestemming tot obductie / sectie: Ja / Nee

Financiële gegevens:

Bankrekening nummers: _____
Spaarrekening nummers: _____
Internet rekeningen: _____
Deposito bij + nummer: _____
Levensverzekeringen: _____
Uitvaartpolis: _____

Begraven / Cremeren:

Ik wens te worden: begraven / cremeren

Begraafplaats: _____
Plaats: _____
Eigen / huurgraf: _____
Kerkdienst: _____
Aula dienst: _____

Crematie: _____
Plaats: _____
Crematorium: _____
Aula dienst: _____

Begraven soort graf:

Ik wens begraven te worden in een: Algemeen / koop huur graf

Bijzetting:

In bestaand familie graf: vak:_____ nummer:_____

Bij een bestand graf moet het monument worden verwijderd.

De eigenaar / rechthebbende van het graf is:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode / Plaats: _____

Telefoon: _____

Procedure:

Ik wil dat de kist in aanwezigheid van de familie daalt: Ja / Nee
Maaiveld / Beneden

Monument:

Ik wil een monument op mijn graf: Ja / Nee - Staand / Liggend

Met of zonder familie:

De uitvaart moet plaats vinden in besloten kring: Ja / Nee

De uitvaart moet plaatsvinden in aanwezigheid van familie en vrienden

Kennisgeving van overlijden:

Er mogen rouwkaarten verzonden worden: Ja / Nee

Er mogen achteraf rouwkaart verzonden worden: Ja / Nee

Ik wil een advertentie in plaatselijke krant: Ja / Nee

Ik wil een advertentie in de regionale krant: Ja / Nee

Opbaring thuis:

Op bed: Ja / Nee
Direct in uitvaartkist: Ja / Nee
Opbaarplank: Ja / Nee

Opgebaard worden in rouwcentrum / uitvaartcentrum:

Naam: _____
Adres: _____
Postcode / Plaats: _____

Gelegenheid tot condoleren: Ja / Nee

De kleding die ik wil dragen is: _____

Kleur rouwauto: Zwart / grijs / wit / bordeaux rood

Volgauto's: Ja / Nee Aantal: _____

Vertrek uitvaart:

Ik wens te vertrekken uit woonhuis: Ja / Nee
Uitvaartcentrum: Ja / Nee

Kerkdienst:

Naam Kerk: _____
Adres Kerk: _____
Postcode / Plaats: _____
Tel: _____
Dominee: Ja / Nee
Pastoor: Ja / Nee
Organist: Ja / Nee _____

Liturgie: Ja / Nee

Muziek: Ja / Nee

Psalmen: _____
Gezangen: _____
Bijbel tekst voor overdenking: _____

Crematorium:

Sprekers: Ja / Nee

Muziek: _____

Gebruik van: Piano / Orgel: Ja / Nee

Dalen van de kist: Ja / Nee

Asbestemming:

Mijn as moet verstrooit worden op het crematorium: Ja / Nee

Mijn as moet over zee worden uitgestrooid:

per schip / per vliegtuig Ja / Nee

Mijn as moet worden bijgezet in het columbarium: Ja / Nee

Mijn as moet worden begraven in de urentuin van begraafplaats: Ja / Nee

Mijn as moet worden verstrooid: Ja / Nee op / bij: _____

Mijn moet worden bij gezet op begraafplaats:

Naam begraafplaats: _____

Adres: _____

Postcode / Plaats: _____

Vak nummer: _____ Graf nummer: _____

Laat dit geheel over aan de familie.

Condoleren na de begrafenis / crematie:

Gelegenheid tot condoleren: Ja / Nee

Koffie en cake: Ja / Nee

Koffie en broodjes: Ja / Nee

Wijn en bier: Ja / Nee

Champagne: Ja / Nee

Uitgebreide: lunch / diner Ja / Nee

Een informeel samen zijn in restaurant: Ja / Nee

Uitvaartkist:

Een eenvoudige uitvaartkist: Ja / Nee
Massief eiken uitvaartkist: Ja / Nee
Modern e.v.t. in kleur: Ja / nee Ral. nummer: _____

Rouw boekketten:

Ik wens wel bloemen op mijn uitvaart: Ja / Nee
Linten / kaartjes na uitvaart naar familie: Ja / Nee

Soort rouwboeket: _____
Soort bloemen: _____

Rozenblaadjes bij het graf: Ja / Nee

Overige opmerkingen:

Ondertekening:

Aldus opgemaakt op: _____ -

Te: _____

In aanwezigheid van: _____ Handtekening: _____

Opgesteld door: _____ Handtekening: _____

Bij overlijden direct contact opnemen met:

Uitvaartverzorging van den Bogerd

Ireneweg 17

2665 AN Bleiswijk

Tel: 010 – 522 27 90



Dag en nacht bereikbaar

**Wanneer de tijd voor u even stilstaat,
nemen wij voor u alle tijd.**

[Printen]