

Burgerlijke gegevens voor archief:

Naam:.....
Voornamen:
.....
Geboortedatum:
Geboorteplaats:.....
Adres:.....
Postcode: Woonplaats:.....

Ook indien overleden.

Naam vader (voluit):
.....
Naam moeder (voluit)
.....
Naam echtgenoot(e) (voluit):
Voornamen echtgenoot(e) (voluit).....
.....
Aantal meerderjarige kinderen:

Naam Executeur:
Adres:.....
Postcode Woonplaats:.....
Telefoonnummer:
Is er een testament:Ja / Nee
Is deze recent bijgewerkt:Ja / Nee
Is in het testament een boedelverdeling gemaaktJa / Nee
Zo nee, geef op een getekende bijlage aan hoe u dat wilt hebben.

Begrafenis of Crematie

Wenst u een begrafenis of Crematie;... ..
Wenst u een begrafenis of Crematie in alle stilteJa / Nee
(Dus na afloop van de plechtigheid de rouwbrieven verzenden)
Moet de as worden verstrooid of bijgezet:
Heeft u bezwaar tegen bloemen:Ja / Nee
Mogen er e.v.t. bij de plechtigheid sprekers zijn:Ja / Nee
Bent eigenaar(esse)van een graf:.....Ja / Nee
Zo ja, op welke begraafplaats
Wat is het nummer van het graf:.....
Wie wordt de nieuwe eigenaar hiervan:
Naam:.....
Geboortedatum en Plaats:.....
Adres:.....
Postcode: Woonplaats:.....
Indien U geen eigenaar van een graf bent welke begraafplaats heeft dan Uw voorkeur:.....
.....
Wie van de nabestaanden regelt de begrafenis/crematie?
.....
Wie is de begrafenisondernemer of welke verzekering dient verwittigt te worden:.....
Naam:..... Telefoonnummer:
Wilt u een kerkdienst:.....Ja / Nee
Wilt u dat een Pastor of Predikant de rouwdienst leidt:.....Ja / Nee

Zo ja, Pastor of Predikant:.....
Naam:.....
Adres:.....
Postcode: Woonplaats.....
Telefoon Parochie:.....

Welke liederen wilt u in de aula gespeeld hebben:.....
1.....
2.....
3.....

Welke in de kerk
1.....
2.....
3.....

Is er een regeling met de kerk, zo ja, welke (b.v. e.v.t. missen in de toekomst):.....
.....
.....
.....
.....

Moet er gelegenheid zijn tot om na de plechtigheid nog iets te gebruiken.....Ja / Nee

Geef op een getekende bijlage uw verdere wensen!

Bent u in het bezit van een lijst met adressen voor kennisgevingenJa / Nee

Zo ja, wie heeft nog meer deze lijst:
.....

In welke couranten moet(en) een advertentie geplaatst worden.....
.....

Welke abonnementen of lidmaatschappen dienen opgezegd te worden:.....
.....
.....

Welke verzekeringen zijn er:
Polisnummer:..... Naam:.....
.....
Polisnummer..... Naam:.....
.....
Polisnummer:..... Naam:.....
.....

Zijn er giro of bankrekeningen:Ja / Nee

Postbanknummer:
Banknummer

Zijn er gemachtigde:Ja / Nee

Zo ja, wie?
Naam:.....
Adres:.....
Naam:.....
Adres:.....

Huisarts: Naam:.....
Adres:.....
Postcode:..... Woonplaats:.....
Telefoon:

Adres huiseigenaar/verhuurder:

Naam:.....
Adres:.....
Postcode Woonplaats.....
Telefoon: Contactpersoon:

Adres Thuiszorg:.....

Postcode:..... Woonplaats:.....
Telefoon: Contactpersoon:

Heeft huissleutel.....Ja / Nee

Welke medicijnen gebruikt U: (geef ook de hoeveelheden aan, 3x dgs - ½ tablet)

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

Heeft u een donorcodicil:.....Ja / Nee

Ziekenhuis:

Welk ziekenhuis heeft uw voorkeur bij e.v.t. opname:

Naam:.....
Adres:.....
Postcode Woonplaats.....
Telefoon:

Verzorgings of bejaardenhuis:

Welk huis heeft u voorkeur bij e.v.t. opname:

Verzorgingstehuis:

Adres:.....
Postcode Woonplaats.....
Telefoon: Contactpersoon:

Bejaardentehuis:.....
Adres:.....
Postcode Woonplaats.....
Telefoon: Contactpersoon:

Alarm telefoonnummers:

Naam:.....
Adres:.....
Postcode: Woonplaats.....
Telefoon: Heeft huissleutel:.....Ja / Nee

Welke hoedanigheid: (dochter, zoon of buur)

Naam:.....
Adres:.....
Postcode: Woonplaats.....
Telefoon: Heeft huissleutel:.....Ja / Nee
Welke hoedanigheid: (dochter, zoon of buur)

Naam:.....
Adres:.....
Postcode: Woonplaats.....
Telefoon: Heeft huissleutel:.....Ja / Nee
Welke hoedanigheid: (dochter, zoon of buur)

Naam:.....
Adres:.....
Postcode: Woonplaats.....
Telefoon: Heeft huissleutel:.....Ja / Nee
Welke hoedanigheid: (dochter, zoon of buur)

Naam:.....
Adres:.....
Postcode: Woonplaats.....
Telefoon: Heeft huissleutel:.....Ja / Nee
Welke hoedanigheid: (dochter, zoon of buur)

Opgemaakt in volle gezondheid op : Datum:
Plaats:

Handtekening:.....

Aantal ondertekende bijlagen welke deel uitmaken van deze wilsbeschikking: