

Van Kampen Uitvaartzorg v.o.f.

Persoonlijke wilsbeschikking van:

Personalia:

Ondergetekende

Naam: _____ man/vrouw

Voornamen: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

Gehuwd met: _____

Weduwe / weduwnaar van: _____

Samenwonend met: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon: _____

Kerkgenootschap: _____

Heeft de hierna volgende wensen vastgesteld om te gebruiken na haar / zijn overlijden.

Voor de: begrafenis
 crematie

Dat direct na haar / zijn overlijden wordt gewaarschuwd:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon: _____

Dat de begrafenis / crematie dient verzorgd te worden door:

Van Kampen Uitvaartzorg v.o.f.

Kwelkade 47 – Tiel

Telefoon: 0344 – 613812

Datum:

Handtekening:

Begraafplaats:

Bijzetting van mijn stoffelijk overschot dient plaats te vinden op de begraafplaats:

Begraafplaats: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

bestaand graf, nummer , vak: ,

Rechthebbende van dit graf is / moet worden:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon: _____

- nieuw graf
 graf gereserveerd ja, nee
 algemeen graf zonder rechten
 familiegraf
 ik wil een grafmonument ja, nee

Crematorium:

Crematie dient plaats te vinden zo mogelijk in het crematorium:

Naam crematorium: _____

Plaats: _____

Ik wens dat de volgende bestemming aan mijn as wordt gegeven:

- Bijzetting: columbarium / urnentuin
 as mee naar huis
 algemene nis voor 1 jaar
 in een graf op de begraafplaats:

te: _____ grafnummer: _____

- Vertrooiing: op het terrein van het crematorium
 per schip over zee
 per vliegtuig boven zee
 op begraafplaats te: _____
 anders: _____

Aanwezigheid van familie is wel, niet gewenst.

Van Kampen Uitvaartzorg

Plichtigheid:

Opbaring thuis, rouwcentrum
Gelegenheid om afscheid te nemen wel, niet
Condoleance bezoek wel, niet
De plichtigheid zal plaatsvinden met familie, vrienden en belangstellenden,
 alleen familie en vrienden
 alleen familie / in stilte

Volgauto's wel, niet aantal: _____
Bloemen wel, niet
Sprekers wel, niet
Geestelijke wel, niet

Begeleiding van geestelijke
naar begraafplaats / crematorium wel, niet
kist dalen / aan het oog onttrekken wel, niet

Muziek:

1: _____
2: _____
3: _____
4: _____

Rouwbrieven grijs, zwart _____
Verzending zo spoedig mogelijk nadien geen
Advertenties wel, niet

In de volgende landelijke / regionale / plaatselijke bladen::

1: _____
2: _____
3: _____

Consumpties aan bieden tijdens de condoleance wel niet
 koffie / koekje / cake

Afsluitend samenzijn:
consumpties aan bieden na de plichtigheid wel, niet

Koffie / sprits / cake / broodjes / koffietafel gedekt met of zonder soep

anders: _____

Van Kampen Uitvaartzorg

Koffietafel met belegde broodjes en krentenbollen wel niet
aan te bieden aan familie familie en vrienden alle aanwezigen

Lokatie voor koffie ect. in het rouwcentrum / _____

Dankbetuigingen wel, niet

Religie:

Ik wens dat bij mijn begrafenis / crematie een dienst wordt gehouden

naam kerk / kapel / rouwcentrum _____ te _____

aula van de begraafplaats aula van het crematorium

de dag voorafgaande aan mijn begrafenis / crematie wens ik een avondwake
welke geleid zal worden door (naam pastor, voorganger),

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon: _____

Mijn voorkeur voor liederen zijn: _____

Bundel: _____

Liednummer / titel: _____

Dat er bij de dienst wordt gezongen wel niet

Suggesties voor bepaalde bijbelteksten voor de lezingen / toespraken:

Financiën:

Lidmaatschap afgesloten bij: _____ Nr.: _____

Verzekerd bij: _____ Polisnummer: _____

_____ Polisnummer: _____

_____ Polisnummer: _____

Depositostorting bij: _____ Bedrag: _____

Mijn Postbank nr.: _____ Bankrekening nr.: _____

Gemachtigde van deze rekening is:

Naam: _____

Van Kampen Uitvaartzorg

Adressenlijst:

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

*De met * aangegeven adressen dienen te worden uitgenodigd voor de koffietafel*

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

*De met * aangegeven adressen dienen te worden uitgenodigd voor de koffietafel*

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

*De met * aangegeven adressen dienen te worden uitgenodigd voor de koffietafel*

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Naam: _____ man/vrouw

Straat: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

*De met * aangegeven adressen dienen te worden uitgenodigd voor de koffietafel*