

Uw persoonlijke uitvaartwensen



Cisca Keijzer

Uw uitvaart, onze zorg

24/7 bereikbaar: 06-51802852

Annabel

Uitvaartwensen

Ondergetekende

Dossiernummer : _____

Naam : _____ Man Vrouw

Adres : _____

Woonplaats : _____ Postcode : _____

Geboortedatum en - plaats : _____

Opdrachtgever

Naam : _____

Relatie tot overledene : _____

Adres : _____

Woonplaats : _____ Postcode : _____

Geboortedatum : _____

E-Mailadres : _____

Telefoonnummer : _____

Verzekeringsgegevens:

Polisnummer : _____

Verzekerd bedrag : € _____

Naast dit wensenformulier zijn wel of niet aanwezig:

Testament ja nee

Waar : _____

Contactpersoon : _____

Donor Codicil ja nee

Nummer : _____

Wensen betreffende de uitvaart

Rouwkaart ja nee Vooraf/Achteraf

Aantal kaarten : _____

Speciale wensen voor op de kaart : _____

Advertentie ja nee Vooraf/Achteraf

Naam krant : _____

Opbaren in: Kist Bed

Rouwcentrum : _____

Thuis : _____

Bloemen ja nee

Soort bloemen : _____

Begrafenis

Begraafplaats : _____ te: _____

Bestaand graf of Nieuw graf
Vak: _____ Klasse: _____ Regel: _____ waar: _____

Crematie

Crematorium : _____ te: _____

Wensen tijdens de plechtigheid

Kist: Open Dicht

Muziekvoorkeur

1 _____ 1 _____

2 _____ 2 _____

3 _____ 3 _____

4 _____ 4 _____

Sprekers

Welkom door: _____

1e spreker: _____

2e spreker: _____

3e spreker: _____

4e spreker: _____

Dankwoord door: _____

Tijdens het condoleren

Samenkomen na de plechtigheid ja nee

Gelegenheid tot condoleren ja nee

Consumpties ja nee

Koffie/cake koffie/broodjes anders, _____

Overige persoonlijke aanwijzingen/wensen

Datum: _____ Plaats: _____ Handtekening:



Cisca Keijzer

Uw uitvaart, onze zorg