



Referencenummer

Afgørelse vedr. begravelse/ ligbrænding

Om afdøde

Side 1 af 2 sider

Fulde navn		
Afdødes CPR-nummer	Angiv fødselsdato, hvis afdøde ikke havde et CPR-nummer	
Vej og nummer	Postnummer	By
Fødselsregistreringssted	Statsborgerskab	
Civilstand <input type="checkbox"/> Ugift <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Registreret partner <input type="checkbox"/> Separeret <input type="checkbox"/> Fraskilt <input type="checkbox"/> Enke <input type="checkbox"/> Enkemand <input type="checkbox"/> Ugift, barn under 18 år <input type="checkbox"/> Civilstand ukendt		
Dødssted	Dødsdato/findedato	

Om ægtefælle/registreret partner

Ægtefælle/registreret partner er <input type="checkbox"/> Efterlevende <input type="checkbox"/> Død		Dødsdato
Fulde navn		
Ægtefælle/registreret partners CPR-nummer	For ægtefælle/registreret partner uden CPR-nummer angives fødselsdato	
Dato for vielsen/registreret partnerskab	Sted for vielsen/registreret partnerskab	
Nuværende/sidste adresse		

Om begravelse/ligbrænding

Afdøde skal <input type="checkbox"/> Jordfæstes <input type="checkbox"/> Kremes <input type="checkbox"/> Kremes, og asken skal spredes over åbent hav <input type="checkbox"/> Kremes, og asken skal anbringes på anden måde <input type="checkbox"/> Liget/asken overføres til udlandet		
Landets navn	Kirkegård	
Krematorium	Urnen må udleveres til	

Om en kirkelig handling

Afdøde var medlem af folkekirken <input type="checkbox"/>	Afdøde var medlem af et trossamfund uden for folkekirken <input type="checkbox"/> Hvilket:	Afdøde var hverken medlem af folkekirken eller et trossamfund uden for folkekirken <input type="checkbox"/>
Skal der medvirke en præst ved begravelsen/bisættelsen <input type="checkbox"/> Ja, præst fra folkekirken <input type="checkbox"/> Ja, præst fra et trossamfund uden for folkekirken <input type="checkbox"/> Nej, der skal ikke medvirke nogen præst		
Sted	Dato	Klokkeslæt
Præstens navn	Præstens adresse	
Telefon	E-mail	
Anmelder er	Dato for anmeldelse	

Referencenummer

Afgørelsen vedrører

Side 2 af 2 sider

Navn på afdøde

Om anmelder

Anmelder er afdødes

 Ægtefælle/registrerede partner Barn Forælder Andet:

Anmelders fulde navn

Anmelders CPR-nummer

Anmelder uden CPR-nummer, angiv fødselsdato

Kontakttelefonnummer

E-mail

Vej og nummer

Postnummer

By

Land

Anden kontaktperson (udfyldes, hvis anmelderen ikke er kontaktperson)

Kontaktpersonens navn

Kontaktpersonens CPR-nummer

Telefon

E-mail

Vej og nummer

Postnummer

By

Land

Supplerende oplysninger – til kirkegård/krematorium/skifteretten

Afgørelsen er truffet af begravelsesmyndigheden i

Sagsbehandler

Dato for afgørelsen

Begravelsesmyndighedens afgørelse

Som anmelder modtager du begravelsesmyndighedens afgørelse på din anmodning.

Begravelsesmyndigheden sørger for at give skifteret, kommune, kirkegård og krematorium

besked om dødsfaldet. Er du uenig i afgørelsen af sagen, skal begravelsesmyndigheden

forelægge spørgsmålet for skifteretten, som træffer den endelige afgørelse.

Begravelsen eller ligbrændingen skal normalt ske senest otte dage efter dødsfaldet.