

# Afscheidswensen



**NIJKAMP**

UITVAARTZORG



## *Goede zorg begint met echte aandacht*

Door het invullen van dit boekje kunt u uw persoonlijke wensen rondom uw afscheid kenbaar maken. Wensen die nabestaanden helpen bij het voorbereiden van uw afscheid. Wij adviseren u dit boekje bij uw verzekeringspolissen of andere waardevolle papieren te bewaren.

Mochten er vragen zijn bij het invullen of wilt u graag een vrijblijvend gesprek, dan kunt u contact opnemen met een van onze uitvaartleiders. Vanzelfsprekend is dit kosteloos.

We hopen u hiermee een goede handreiking te hebben geboden voor het vastleggen van uw persoonlijke wensen voor een afscheid zoals u dat beoogt.

### **Team Nijkamp Uitvaartzorg**

T. 0547 38 40 08

info@nijkampuitvaartzorg.nl

## PERSOONLIJKE GEGEVENS

Voornamen (voluit) \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

BSN nummer \_\_\_\_\_

## GEGEVENS PARTNER

Naam partner \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Geboorteplaats \_\_\_\_\_  
Adres partner \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoon \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

## ALGEMENE GEGEVENS

### Contactpersoon voor het regelen van de uitvaart

Naam contactpersoon \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoon \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Relatie contactpersoon \_\_\_\_\_



## ALGEMENE GEGEVENS

### Huisarts

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

### Notaris

Ik heb een testament of wilsbeschikking vastgelegd  wel  niet

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

### Verzekering

Er is een verzekeringspolis aanwezig  wel  niet

Polisnummer \_\_\_\_\_

Verzekeringsmaatschappij \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

## OPBARING

Na mijn overlijden wil ik graag opgebaard worden

Thuis

Uitvaartcentrum

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Andere locatie \_\_\_\_\_

Andere manier van opbaren \_\_\_\_\_

Voorkeur voor kleding en/of sierraden \_\_\_\_\_

Wensen voor make-up en haar \_\_\_\_\_

Ik draag een pacemaker of defibrillator  ja  nee

Ik wil dat er thanatopraxie wordt uitgevoerd  wel  niet

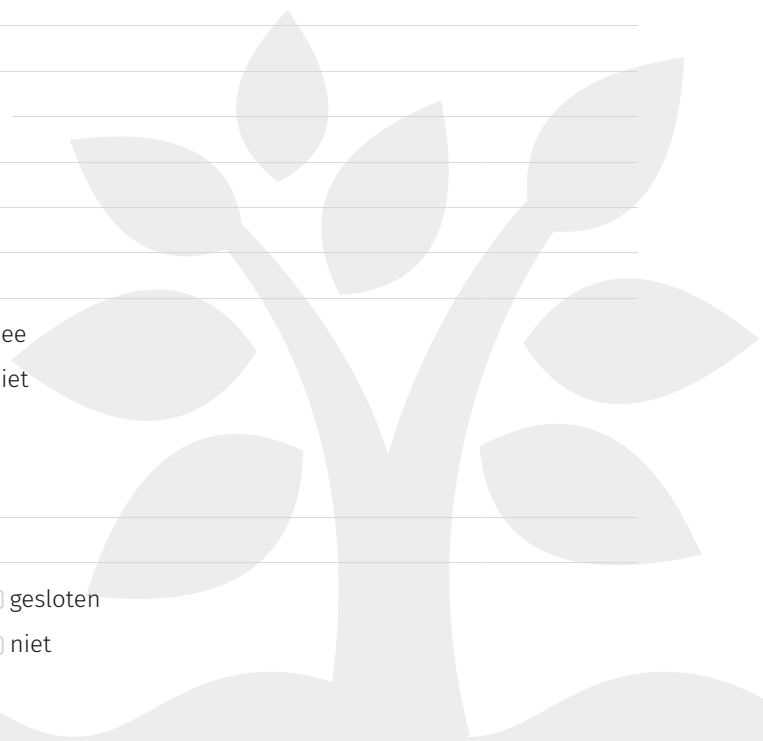
### Kist

Type kist \_\_\_\_\_

Opbaarplank \_\_\_\_\_

De kist waarin ik opgebaard wil worden is  open  gesloten

Laat ik mijn nabestaanden over beslissen  wel  niet



## PLECHTIGHEID

### Rouwkaarten

Ik wil rouwkaarten versturen  wel  niet

Adressenlijst ligt \_\_\_\_\_

Rouwadvertenties  wel  niet

Voorkeur krant \_\_\_\_\_

### Bloemen

Ik wil graag bloemen bij mijn uitvaart  wel  niet

Voorkeur voor bloemen of kleur \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Condoleance

Ik wil condoleance  wel  niet

Wensen met betrekking tot de condoleance \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## PLECHTIGHEID

### Plechtigheid

Ik wil een besloten uitvaart

wel  niet

Locatie

kerk  aula/crematorium

aula  andere locatie

Adres locatie

Voorganger (naam)

Dominee (naam)

Pastor (naam)

Ritueelbegeleider (naam)

Sprekers (namen)

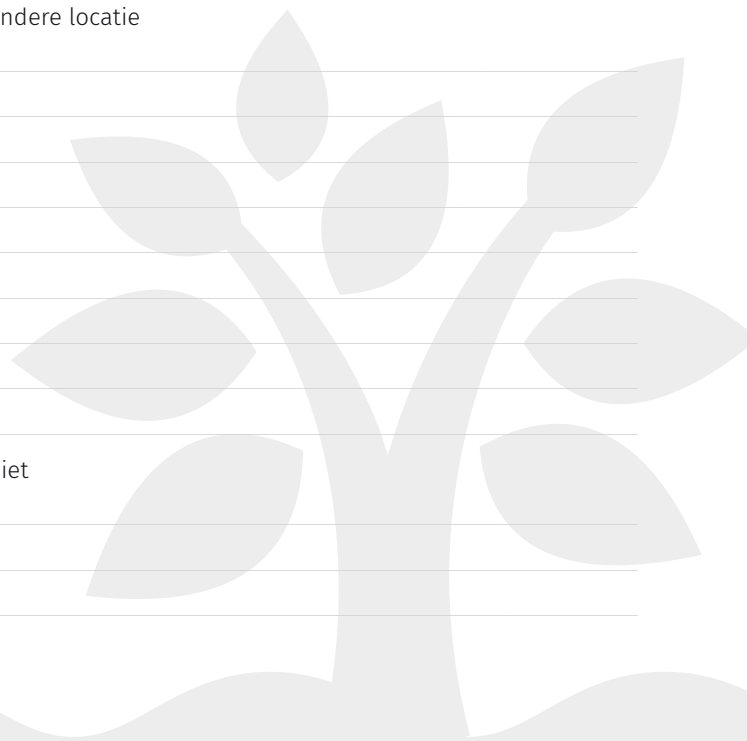
Muziek (artiest/titels)

Fotograaf

wel  niet

Andere wensen

Rouwauto (kleur, model, merk)



## AFSCHEID

### Begraven

Ik wil begraven worden

wel  niet

bestaand graf  nieuw graf  natuurbegraafplaats

Dragers

familie  dragers

Locatie bestaande graf

---

Bijgeplaatst bij

---

Begraafplaats (naam)

---

Adres

---

### Cremeren

Ik wil graag gecremeerd worden

wel  niet

Crematorium (naam)

---

Adres

---

---

Telefoonnummer

---

## AFSCHEID

### Asbestemming

- Mijn nabestaanden mogen zelf beslissen
- Mijn as verstrooien in het bijzijn van de nabestaanden
- Ik heb andere wensen met betrekking tot de asbestemming

### Samenzijn

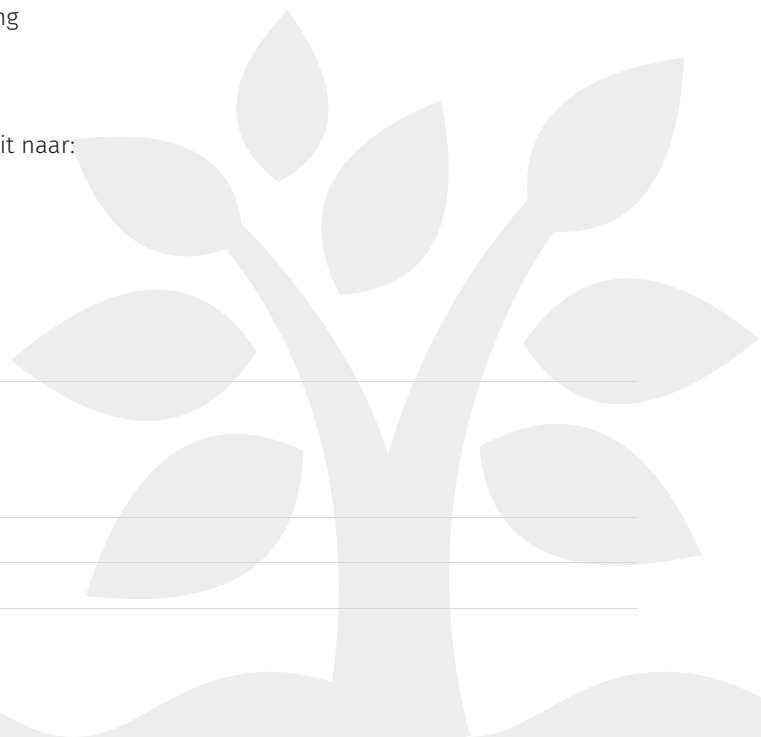
- Wel gelegenheid tot informeel samenzijn, voorkeur gaat uit naar:
  - Koffietafel
  - Maaltijd
  - Het glas heffen
  - Andere voorkeur
- Geen \_\_\_\_\_

Verdere mogelijkheden kun je bespreken met

---

---

---





## OVERIGE WENSEN

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



## OVERIGE WENSEN

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



# *Elk mens is uniek en dus ook elke uitvaart*

Uw gevoelens, wensen en omstandigheden zijn bij Nijkamp Uitvaartzorg het uitgangspunt. Wij hebben veel kennis en ervaring om met verschillende omstandigheden om te gaan. Wij kunnen alle zaken rondom het afscheid en de uitvaart voor u regelen. Dat gebeurt op basis van wederzijds vertrouwen en het persoonlijke contact. Vooral de persoonlijke benadering en ervaring vormen de kracht van ons bedrijf.

We zijn een klein en hecht team, met grote aandacht voor zorgverlening aan nabestaanden. Onze betrokken, vakkundige en enthousiaste medewerkers doen alles wat nodig. Daarbij hebben ze een dienstbare houding en doen graag een stapje extra. We voelen de situaties en omstandigheden goed aan en handelen daarnaar. En natuurlijk staan we 24 uur per dag klaar.

**Intrare B.V.**

Rijssenseweg 37C | 7468 AB Enter  
0547 38 40 08

Wemerdijk 8 | 7151 BH Eibergen  
0545 47 19 00

Rijssen | 0548 54 56 56

[info@nijkampuitvaartzorg.nl](mailto:info@nijkampuitvaartzorg.nl)  
[www.nijkampuitvaartzorg.nl](http://www.nijkampuitvaartzorg.nl)



**NIJKAMP**

UITVAARTZORG