

# SASSEN DIELEMANS DICKHAUT

U I T V A A R T V E R Z O R G E R S

## WILSBESCHIKKING

### Naam ondergetekende

Voornamen

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoon

E-mail adres

Geboorteplaats en datum

### Verklaart dat:

Na mijn overlijden zo spoedig mogelijk op de hoogte moet worden gebracht:

**Naam** Sassen Dielemans Dickhaut Uitvaartverzorgers  
**Adres, postcode en vestigingsplaats** St. Maartenslaan 44, 6221 AZ te Maastricht  
**Telefoon** 043-3215801

Mijn lichaam dient opgebaard te worden bij  Uitvaartcentrum St. Maartenslaan 44 / Uitvaartcentrum Dr. van Kleefstraat 2-4  
Gelegenheid tot afscheid nemen  Ja / Nee  
De begrafenis/crematie zal plaatsvinden op...  Begraafplaats / Crematorium  
De asbestemming na crematie zal zijn  Verstrooien / Bewaren  
Kerkdienst  Ja / Nee  
Avonddienst  Ja / Nee  
De uitvaart dient plaats te vinden  Met belangstellenden / In besloten kring  
Volgwagens  Ja / Nee  
Koffietafel  Ja / Nee locatie:  aantal:   
Rouwculaires  Ja / Nee aantal:   
Gedachtenisprentjes  Ja / Nee aantal:  met foto:  Ja / Nee  
Overlijdensannonce  Ja / Nee krant:   
Dankbetuigingen  Ja / Nee aantal:   
Akte van overlijden  Ja aantal:   
Bloemen  Ja / Nee soort:   
 lint:   
Kist  Eenvoudig / Massief / Modern

### De uitvoering van de uitvaart zal door Sassen Dielemans Dickhaut worden besproken met

**Naam**   
**Adres, postcode en woonplaats**   
**Telefoon**

Overlijdensverzekeringen aanwezig  Ja / Nee polis:   
Testament aanwezig  Ja / Nee notariaat:   
 ex. test:

Wilt u naar aanleiding van deze wilsbeschikking  
een vrijblijvende kostenopgave ontvangen?  Ja / Nee Zo ja, per post