

## TESTAMENTE

Härmed förklarar jag .....(namn) .....(personnr)  
som min yttersta vilja att all min kvarlåtenskap skall med full äganderätt tillfalla  
Frälsningsarmén, Box 5090, 102 42 Stockholm, org.nr. 802006-1688.

Medlen ska i första hand tillfalla ..... ,  
i andra hand där de bäst behövs.

.....  
Ort Datum

.....(signatur)  
Namn

Att .....(namn), denna dag med sunt och fullt  
förstånd och av fri vilja förklarat ovanstående förordnande innefatta (hans/hennes)  
yttersta vilja och testamente och därunder egenhändigt tecknat sitt namn, intygar  
undertecknade, samtidigt närvarande och för ändamålet särskilt anmodade  
testamentsvittnen.

Dag som ovan

.....  
Namnteckning

.....  
Namnteckning

.....  
Namnförtydligande

.....  
Namnförtydligande

.....  
Personnummer

.....  
Personnummer