**- T E S T A M E N T -**

…………………………………………………….……….... PERSONNR. (11 SIFFER) ……………………………

er ugift og har livsarvinger og bestemmer med dette min siste vilje:

Boet, etter at ordinære omkostninger forbundet med min død er trukket fra, skal fordeles slik:

**All fast eiendom går til livsarvingene:**

NAVN / ADRESSE / PERSONNR. (BRUK BLOKKBOKSTAVER) :

**Av pengemidlene skal …… % gå til** **Det Norske Misjonsselskap (NMS) - Org.nr. 940 325 501, Postboks 226 Sentrum, 4001 Stavanger.**

**Resten deles mellom livsarvingene.**

STED/DATO:

UNDERSKRIFT:

Undertegnede vitner som er myndige og bosatt i Norge er begge anmodet av testator om å være testamentvitner, er ikke inhabile som testamentvitner, er tilstede sammen og vet at dette dokumentet er et testament, bekrefter at

har underskrevet dette testamentet i vårt felles påsyn, hvoretter vi har bevitnet det mens testator og vi alle fortsatt var til stede. Vi bekrefter samtidig at dette testamentet er skrevet av egen fri vilje og at testator var ved full sans og samling da det ble underskrevet.

STED/DATO:

UNDERSKRIFT:

NAVN MED BLOKKBOKSTAVER:

ADRESSE:

FØDSELSDATO:

UNDERSKRIFT:

NAVN MED BLOKKBOKSTAVER:

ADRESSE:

FØDSELSDATO: