

BESTÄLLNING AV BEGRAVNING

Ifylles av huvudmannen

Handläggare	Diarienummer
-------------	--------------

<input type="checkbox"/> Jordbegravning	<input type="checkbox"/> Kremering	<input type="checkbox"/> Visning	<input type="checkbox"/> Begravningsgudstjänst/ begravningsceremoni	<input type="checkbox"/> Gravsättning/ gravskick
---	------------------------------------	----------------------------------	--	---

Beställare

Namn		Telefon
Adress	E-post	
Postnummer och ort	Beställningsdag	Beställningsnummer

Personuppgifter (den avlidnes)

Namn		Personnummer
Adress	Postnummer och ort	
Avliden, datum	Tillhörig Svenska kyrkan <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kyrkobokföringsförsamling
Anmärkning		

A Visning

Datum	Klockan	Medverkan av präst <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Anmärkning		

B Begravningsgudstjänst/begravningsceremoni

Kyrka/kapell/annan lokal	Datum	Klockan
Präst	Kyrkomusiker	
Begravningsblankett beställd hos kyrkobokföringsförsamling <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Annan lokal		
Anmärkning, till exempel psalmval, orgelmusik, solosång		

C Kremation

<input type="checkbox"/> Huvudmannens krematorium	Anmärkning
---	------------

Var god fortsätt på sidan 2.

D Gravsättning/gravskick

<input type="checkbox"/> Kista <input type="checkbox"/> Urna <input type="checkbox"/> Kolumbarium* <input type="checkbox"/> Askgravplats* <input type="checkbox"/> Minneslund* <input type="checkbox"/> Askgravlund* <input type="checkbox"/> Annat	
Dag och tid för gravsättning	Önskemål om ny gravplats
Gravplatsbeteckning (begravningsplats, kvarter, gravplats)	Uppgift om gravrättsinnehavarens godkännande är inhämtat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Eventuella önskemål om placering inom gravplatsen	
Annat	

*Huvudmannen skickar FOR8032/8033/8034 vid val av något av dessa gravskick

E Minnesstund

Plats	Datum	Klockan
Anmärkning		

Undertecknad/Beställare, bekräftar härmed beställningen ovan

Namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum

Kvittens av beställd begravning

Huvudman för begravningsverksamheten (Namn, adress)	
Huvudmannen, namnteckning	
Namnförtydligande	Ort och datum

Dina personuppgifter kommer att behandlas i enlighet med personuppgiftslagens (1998:204) bestämmelser.