

# Svenska kyrkan

## Begravningsblankett

Svedala församling

2009-09-03

Blanketten åter till Svedala församling

---

### DEN AVLIDNE

Datum för dödsfall: **20090903**

Personnr: **19010101-0101**  
Namn: **Svea Svensson**

Adress: **Sveavägen 1**  
Postnr & Ort **233 00 Svedala**  
Fastighet: **Svea 1:1**

Tillhörighet: **Tillhörig**  
Dop: **Döpt i Svenska kyrkans ordning**  
Konfirmation: **Konf i Svenska kyrkans ordning**  
Tilltalsnamn: .....  
Civilstånd: **Gift**

För gift, efterlevande maka/make

Personnr: **19010101-0111**  
Namn: **Svensson, Sven**

Exp stämpel

Datum 2009-09-03

Kansliassistent

---

### BEGRAVNINGSGUDSTJÄNST

Datum **2009-10-03** Tid **11.00** Församling: **Svedala församling**

Plats **Svedala kyrka**

Präst: ..... Tjänstgöringsförsamling

Telefon: .....

Namnsteckn -----

Titel: .....

---

### GRAVSÄTTNING

Kyrkogård ..... Grav .....

Meddelat tillhörighetsförsamling Datum \_\_\_\_\_ Signatur \_\_\_\_\_

Avis. till SKV \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Signatur \_\_\_\_\_

Notering Sorgehusbesök:  
Psalmer  
Musik

---

Exp anteckningar

Ankom datum ..... Registrerat datum ..... Sign. ....