

GRAVSKÖTSEL 1-ÅRSAVTAL

har träffats mellan gravrättsinnehavare/kund:

och **Stallarholmens församling**.

Avtalet gäller gravplatsen på:kyrkogård, kvarter gravnr

Två exemplar av avtalet ska fyllas i och undertecknas av gravrättsinnehavaren som därefter skickas till församlingen. Församlingen skickar tillbaka ett exemplar av avtalet med underskrift av båda parter. Församlingen fakturerar kunden enligt beställningen.

Beställning

Alternativ (kryssa i ditt/dina val)	Beskrivning
<input type="checkbox"/> Grundskötsel 400 kronor	- planteringslåda - klippning av gräs och/eller skötsel av grusyta på gravplatsen - borttagning av vissa snittblommor samt vår- och höststädning
<input type="checkbox"/> Full skötsel 850 kronor	- grundskötsel - vår-, sommar- och höstplantering
<input type="checkbox"/> Krans till Allhelgonahelgen 100 kr/styck	Antal (per år):
<input type="checkbox"/> Gravljus 50 kr/styck	Antal (per år):

Övrigt

--

Gravrättsinnehavare/Kund

Namn	Personnummer
Bostadsadress	Postadress
Telefon	E-post

Underskrifter

Datum	Datum
.....
Underskrift, gravrättsinnehavaren	Underskrift, församlingen

GRAVSKÖTSEL 1-ÅRSAVTAL

har träffats mellan gravrättsinnehavare/kund:

och **Stallarholmens församling**.

Avtalet gäller gravplatsen på:kyrkogård, kvarter gravnr

Två exemplar av avtalet ska fyllas i och undertecknas av gravrättsinnehavaren som därefter skickas till församlingen. Församlingen skickar tillbaka ett exemplar av avtalet med underskrift av båda parter. Församlingen fakturerar kunden enligt beställningen.

Beställning

Alternativ (kryssa i ditt/dina val)	Beskrivning
<input type="checkbox"/> Grundskötsel 400 kronor	- planteringslåda - klippning av gräs och/eller skötsel av grusyta på gravplatsen - borttagning av vissa snittblommor samt vår- och höststädning
<input type="checkbox"/> Full skötsel 850 kronor	- grundskötsel - vår-, sommar- och höstplantering
<input type="checkbox"/> Krans till Allhelgonahelgen 100 kr/styck	Antal (per år):
<input type="checkbox"/> Gravljus 50 kr/styck	Antal (per år):

Övrigt

--

Gravrättsinnehavare/Kund

Namn	Personnummer
Bostadsadress	Postadress
Telefon	E-post

Underskrifter

Datum	Datum
.....
Underskrift, gravrättsinnehavaren	Underskrift, församlingen