



Beställning – begravning

Jordbegravning
Bärlag önskas Kremation
Direktkremation Akt med urna
Inkl. urnsättning

Avliden	För- och efternamn:	Personnummer:
	Tillhörig Sv. Kyrkan Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Församling:	Dödsdatum:
	Själarängning:	Tacksägelse:

Beställare/ anhörig	För- och efternamn:	Personnummer:
	Adress:	Tel.
	Mail:	Släktskap:

Begravnings- ceremoni	Plats:	Datum:	Tid:
	Officiant:	Musiker:	
	Samlingsmusik Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Önskemål om musik:	
	Musik under avsked Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
	Önskemål om psalmer:		
	Solist:	Solomusik:	
	Avsked i kyrka/lokal <input type="checkbox"/>	Avsked vid graven <input type="checkbox"/>	Agenda <input type="checkbox"/>
	Begravningsordning:	Bårtäcke <input type="checkbox"/>	
	Minnesstund:	Övrigt:	
Ansvarig catering:			

Gravsättning	Kyrkogård:	Plats:	Ny gravplats <input type="checkbox"/>	Spridning <input type="checkbox"/>
	Medgivande direktkremation <input type="checkbox"/> *	Medgivande minneslund <input type="checkbox"/> *		
	XL kista <input type="checkbox"/>	Implantat borttaget: <input type="checkbox"/> *	Övrigt:	
	* Skall bifogas vid beställning			

Ansvarig begravnings- byrå	Begravningsbyrå:	Mail:
	Kontaktperson:	Datum: