

ANMÄLAN OM BEGRAVNING/KREMATION

KYRKOGRÄDSFÖRVALTNINGEN

Svenska kyrkan 
VÄSTERÅS

För- och efternamn på den avlidna		Personnummer
Bostadsadress		Postadress
Församling	Civilstånd	Avliden (datum)

Begravning

Kyrka/kapell	Datum	Tid
<input type="checkbox"/> Akt med urna <input type="checkbox"/> Jordbegravning Bärare: <input type="checkbox"/> Egna Ceremonin avslutas i: <input type="checkbox"/> Grav		
<input type="checkbox"/> Direktkremation <input type="checkbox"/> Kremationsbegravning <input type="checkbox"/> Kyrkogårdsförvaltningens <input type="checkbox"/> Kyrka/kapell		
Officiant	Musiker	Begravningsordning

Bårtäcke

Eventuellt val av bårtäcke
<input type="checkbox"/> Aprikos <input type="checkbox"/> Blå <input type="checkbox"/> Röd <input type="checkbox"/> Lånetäcke <input type="checkbox"/> Urntäcke <input type="checkbox"/> Annat

Låneurna

Eventuellt val av låneurna
<input type="checkbox"/> Xenon <input type="checkbox"/> Bark <input type="checkbox"/> Vitlaserad trä

Gravsättning

Kyrkogård	Gravplatsbeteckning	Datum	Tid
Gravsättning av	Gravsättning	Vid gravsättning av askan	
<input type="checkbox"/> Kista	<input type="checkbox"/> Med anhörig närvarande	<input type="checkbox"/> Minneslund	
<input type="checkbox"/> Urna	<input type="checkbox"/> Utan anhörig närvarande	<input type="checkbox"/> Askgravlund	
<input type="checkbox"/> Aska		<input type="checkbox"/> Annan	

Anhörig

För- och efternamn på nära anhörig		Personnummer
Adress		Postadress
Släktskap med den avlidna	Telefon	E-postadress

Begravningsbyrå

Begravningsbyrå		
Adress		Postadress
Handläggare	Telefon	E-postadress

Anteckningar
