Svenska kyrkan
LERUMS FÖRSAMLING

# MEDGIVANDE OM GRAVSÄTTNING I MINNESLUND

| Handläggare | Diarienummer |
|---|---|
| | |

| Huvudmannen för begravningsverksamheten, adress |
|---|
| Lerums församling<br>Box 126<br>443 23 Lerum |

## Härmed medgives att askan efter

| Namn | Personnummer |
|---|---|
| | |

## Gravsätts i minneslunden på

| Kyrkogård/Begravningsplats | Ort |
|---|---|
| | |

**Jag är informerad om och godkänner att:**

- *detta är en gravsättning utan upplåtelse av gravrätt,*
- *anhöriga **inte** äger rätt att närvara vid gravsättningen av askan,*
- ***inte** få veta askans placering i minneslunden,*
- *endast levande gravljus och levande snittblommor får placeras i minneslunden på plats som kyrkogårdsförvaltningen anvisar, dock ej gravlyktor, kransar, marschaller, minnessaker eller enskilda gravvårdar,*
- *blommor efter begravningsgudstjänsten/-ceremonin inte får läggas i minneslunden,*
- *inte plantera växter.*

## Underskrift

*Undertecknas av den som ordnar med gravsättningen och till vilken kyrkogårdsförvaltningen skickar meddelande om när gravsättning skett.*

| Namnteckning | Ort och datum | |
|---|---|---|
| Namnförtydligande | Telefon | e-post |
| Adress | Postadress | |
| Relation till den avlidne | | |
| Begravningsbyrå, namn | Telefon | e-post |