



Beställning av gravskötsel och plantering 20__

Gravrättsinnehavare/beställare:

Namn: _____ Personnr: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Ort: _____ Telefon: _____

Betalningssätt:

Avtalsnummer/avräkningskonto

Avräkningskonto,
önskad summa att inbetala _____

☐

.....

Faktura varje år

☐

.....

Gravskötsel

Beställning

Uppsägning

Rabattskötsel inkl planteringslåda
som finns kvar så länge som beställning är betald
(obligatoriskt vid beställning av plantering)

☐☐

Sommarplanteringspaket

Beställning

Uppsägning

Röda och vita blommor

☐☐

Gula och orange blommor

☐☐

Rosa och violetta blommor

☐☐

Andra färger

☐☐

Ev. önskemål om plantering _____

Höst- och vinterdekorationer

Beställning

Uppsägning

Höstljung Calluna: antal _____

☐☐

Vinterkrans antal: _____

☐☐

Granristäckning med kottar: _____

☐☐

Ljuständning allahelgona: antal _____

☐☐

Ljuständning jul: antal _____

☐☐

Ev. övriga önskemål/meddelanden _____