

Beställning av gravskötsel och plantering 20__

Gravrättsinnehavare: _____ Gravnummer: _____

Beställare:

Namn: _____ Personnr: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Ort: _____ Telefon: _____

Betalningssätt:

Faktura varje år

Avräkningskonto, önskad summa att inbetala _____

Fasttidsavtal 5 år

Gravskötsel

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

Beställning

Uppsägning

Sommarplanteringspaket

Normal

(för de flesta gravar)

Stor

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

Ev. övriga önskemål/meddelanden _____