

# Udkast til tilbud på vedligeholdelse af gravsted

## Kirkegårdens navn

## Menighedsråd

Navn	
Vej og nummer	
Postnummer	By
Telefon	CVR-nr. 
Provsti	Stift

## Gravstedsaftale

Ny aftale <input type="checkbox"/>	Fornyelse <input type="checkbox"/>	Forlængelse <input type="checkbox"/>	Fornyelse/forlængelse Tidligere aftale nr:
------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	---

## Gravstedsindehaver

CPR-nr./CVR	
Navn	
Vej og nummer	
Postnummer	By
Telefon	
Email	

## Betaler (kun hvis anden end indehaver)

CPR-nr./CVR	
Navn	
Vej og nummer	
Postnummer	By
Telefon	
Email	

## Afdødes navn

CPR-nr.	
Fornavn	
Mellempnavn(e)	
Efternavn	

## Gravsted

Kistegrav (sæt kun et kryds) <input type="checkbox"/>		Urnegrav <input type="checkbox"/>	
Nr.	Pladser	Aftale start dato	
Aftale slutdato		Gravstedets udløbsdato	
Obligatorisk vedligeholdelse <input type="checkbox"/>			

## Aftalen indeholder

Ydelse nr.	Ydelse	Antal	Pris årlig/stk. inkl. moms

## Kontaktoplysning (på den som har udfyldt tilbuddet)

Navn
Telefon
Email

Dato:
Sign/underskrift