

*Jönssons Begravningsbyrå*



***Förordnande om begravning***

Namn:.....

Titel:.....

Adress:.....

Telefon:.....

Födelsenr:.....

Härmed förordnar jag såsom min yttersta vilja att min begravning skall ombesörjas av *Jönssons Begravningsbyrå, Skurup. Tel. 0411-40351*

Mitt stoft skall – skall icke – undergå eldbegängelse.

Jordfästningen skall äga rum i.....

och om möjligt förrättas av.....

Gravsättning sker i.....

Annonser önskas i följande tidningar.....

.....

Detta förordnande är upprättat i två exemplar varav det ena förvaras hemma hos mig och det andra av ovan nämnda begravningsbyrå

.....den...../..... 20.....

.....

**Bevittnas:**

.....

Adr:.....

Adr:.....

.....

.....

Kista:.....

Svepning (egna kläder).....

Urna:.....

Bärare:.....

Psalmer:.....

Solosång:.....

Extra musik:.....

Kistdekoration:.....

Kransar och buketter:.....

Begravningsbjudning:.....

Gravvård:.....

.....

.....

.....

Ev. Begravningsförsäkringar:.....

.....

.....

.....

Försäkringsbolag:.....

.....

.....

.....

Övrigt:.....

.....

.....

.....

***Jönssons Begravningsbyrå eftr  
N. Skolgatan 8, 274 35 Skurup  
Tel. 0411-40351***