



Teknik- og Miljøforvaltningen, Københavns Kirkegårde
Postboks 869, Frederiksborgvej 125, 2400 NV
Tlf.: 33 66 91 00 - Fax 35 82 10 29 - www.kk.dk/doesfald

BEGRAVELSE

| | | |
|-------------------------------------|---------------|--------|
| Bedemand / begravelsesordner | | |
| SE-nr. | Jeres sagsnr. | |
| Kontaktperson hos bedemand | | |
| Telefonnr. | Mobilnr. | E-mail |

| | |
|--------------------------------|------------|
| Pårørende/kontaktperson | |
| CPR-nr. | Telefonnr. |
| Adresse | |

| | |
|---------------------|----------|
| Afdødes navn | |
| CPR-nr. | |
| Adresse | |
| Dødsdato | Dødssted |

| | | |
|---|---|--|
| Begravelsen | | |
| Dato | Klokken | |
| Kirke eller kapel | | |
| Kirkegård | Ankomsttidspunkt til kirkegården | |
| Præstens navn | | |
| Begravelsen må bekendtgøres | ja <input type="checkbox"/> | nej <input type="checkbox"/> |
| Trykte sange medbringes | ja <input type="checkbox"/> | nej <input type="checkbox"/> |
| Organist og / sanger <input type="checkbox"/> | Organist uden sanger <input type="checkbox"/> | Der ønskes ingen organist <input type="checkbox"/> |
| CD-anlæg benyttes | ja <input type="checkbox"/> | nej <input type="checkbox"/> |
| Program for højtideligheden | | |
| | | |
| Katafalkvogn | ja <input type="checkbox"/> | nej <input type="checkbox"/> |
| Zinkkiste | ja <input type="checkbox"/> | nej <input type="checkbox"/> |
| Grønt i graven | ja <input type="checkbox"/> | nej <input type="checkbox"/> |
| Familien tilkaster selv graven | ja <input type="checkbox"/> | nej <input type="checkbox"/> |
| Kistens mål | | |
| Højde | Bredde | Længde |

| | |
|-----------------------------|-----------------|
| Begravelsen, fortsat | Afdødes CPR nr. |
| Kisten pyntes af | |
| Monument nedtages af | |

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| Gravsted | | |
| Nyt gravsted | ja <input type="checkbox"/> | nej <input type="checkbox"/> <i>Hvis nej, udfyld eksisterende gravsted</i> |
| Erklæring vedlagt | ja <input type="checkbox"/> | nej <input type="checkbox"/> |
| Afdeling | Række | Nr. |
| Eksisterende gravsted | | |
| Afdeling | Række | Nr. |
| Graveønske | | |
| Er gravstedsejer den samme som pårørende/kontaktperson til afdøde? | | |
| | ja <input type="checkbox"/> | nej <input type="checkbox"/> <i>Hvis ikke, udfyld gravstedsejer</i> |
| Gravstedsejers navn | CPR nr. | |
| Adresse | | |
| Tilhørsforhold til afdøde | | |

| | |
|-------------------------------|------------------------------|
| Dødsanmeldelse vedlagt | |
| ja <input type="checkbox"/> | nej <input type="checkbox"/> |

| | |
|-----------------------------|------------------------------|
| Rekvisation vedlagt | |
| ja <input type="checkbox"/> | nej <input type="checkbox"/> |

| |
|----------------|
| Diverse |
| |