Kirkegårdens navn, adresse, tlf. nr.

**Aftale om vedligeholdelse af gravsted**

Gravsteds nr. :

Antal gravpladser :

Erhvervelsesperiode :

Faktura fremsendes til :

Cpr. :

Adr. :

Undertegnede aftaler herved med xxx Kirkegård, fra dato:

og indtil videre at udføre :

 :

 :

 :

 :

Faktura efter de til enhver tid gældende takster vil blive udsendt 1 gang årlig.

Aftalen løber indtil en opsigelse finder sted:

Den Underskrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Den

 Graver/Kirkegårdsleder