

Nr 1 på detta blad är samma som nr _____ på blad nr _____.

Kryssa för rutorna när förordningarna har utförts.

- B Dop
- E Begåvning
- SP Beseglad till föräldrar
- SS Beseglad till maka/make
- F Familjeblad finns för detta par
- C Barnens förordningar har utförts

2

(Fader) B E SP SS F C

Födelsedatum _____

Ort _____

Vigseldatum _____

Ort _____

Dödsdatum _____

Ort _____

1

(Namn) B E SP SS F C

Födelsedatum _____

Ort _____

Vigseldatum _____

Ort _____

Dödsdatum _____

Ort _____

(Maka/Make) B E SP SS

3

(Moder) B E SP SS

Födelsedatum _____

Ort _____

Dödsdatum _____

Ort _____

Ditt namn och adress

Tel nr _____ Datum ifyllt _____

4

(Fader till nr 2) B E SP SS F C

Födelsedatum _____

Ort _____

Vigseldatum _____

Ort _____

Dödsdatum _____

Ort _____

5

(Moder till nr 2) B E SP SS

Födelsedatum _____

Ort _____

Dödsdatum _____

Ort _____

6

(Fader till nr 3) B E SP SS F C

Födelsedatum _____

Ort _____

Vigseldatum _____

Ort _____

Dödsdatum _____

Ort _____

7

(Moder till nr 3) B E SP SS

Födelsedatum _____

Ort _____

Dödsdatum _____

Ort _____

8

(Fader till nr 4) B E SP SS F C

Födelsedatum _____

Ort _____

Vigseldatum _____

Dödsdatum _____

Ort _____

Forts på blad nr _____

9

(Moder till nr 4) B E SP SS

Födelsedatum _____

Ort _____

Dödsdatum _____

Ort _____

Forts på blad nr _____

10

(Fader till nr 5) B E SP SS F C

Födelsedatum _____

Ort _____

Vigseldatum _____

Dödsdatum _____

Ort _____

Forts på blad nr _____

11

(Moder till nr 5) B E SP SS

Födelsedatum _____

Ort _____

Dödsdatum _____

Ort _____

Forts på blad nr _____

12

(Fader till nr 6) B E SP SS F C

Födelsedatum _____

Ort _____

Vigseldatum _____

Dödsdatum _____

Ort _____

Forts på blad nr _____

13

(Moder till nr 6) B E SP SS

Födelsedatum _____

Ort _____

Dödsdatum _____

Ort _____

Forts på blad nr _____

14

(Fader till nr 7) B E SP SS F C

Födelsedatum _____

Ort _____

Vigseldatum _____

Dödsdatum _____

Ort _____

Forts på blad nr _____

15

(Moder till nr 7) B E SP SS

Födelsedatum _____

Ort _____

Dödsdatum _____

Ort _____

Forts på blad nr _____