

FÖDELSE- OCH DOPBOK

Fullständigt namn: _____

Födelsedatum: _____

Födelseort: _____

Faderns namn: _____

Nr: _____

Moderns namn: _____

Nr: _____

Döpt datum: _____

Ort: _____

Faddrar: _____

Källhänvisning: _____

LEVNADSINFO

Bostadsort(er): _____

Yrke/titel: _____

Kommentar: _____

Källhänvisning: _____

VIGSELBOK (FLER VIGSLAR KAN ANGES SOM KOMMENTAR)

Gift datum: _____

Ort: _____

med: _____

Nr: _____

Kommentar: _____

Källhänvisning: _____

BARN

Namn:

Nr:

Namn:

Nr:

Namn:

Nr:

Namn:

Nr:

Namn:

Nr:

Namn:

Nr:

Namn:

Nr:

Namn:

Nr:

Källhänvisning:

DÖDBOK

Död datum:

Ort:

Ålder:

Begravd datum:

Ort:

Dödsorsak:

Källhänvisning:

ÖVRIGT
