

GRAVVÅRDSINVENTERING

Län:

Kommun:

Församling:

Grav id:

Gravvårdens placering:

Storlek (höjd x bredd x längd/tjocklek).

Huvudsten:

Sockel:

Ram:

Platta:

Gravstenens inskription:

Andra ristningar:

Begravda:

Anmärkning:

Datum:

Uppgiftslämnare: