



# MINNESGÅVA

## Uppgifter om minnesgåvan

Den avlidnes namn

Givarens namn

Begravningsdatum

## Kortet skickas till (närmast anhörig, begravningsbyrå)

Mottagare av kort

Adress

Postadress

## Personlig hälsning

## Dina uppgifter

Namn

Adress

Postadress

**Betala till Barnplantornas bankgiro 868-4052. Ange "Minnesgåva" samt den avlidnes namn vid betalning!**

Blanketten är en ifyllningsbar pdf som du kan fylla i digitalt och maila till [info@barnplantorna.se](mailto:info@barnplantorna.se).

Alternativt kan du skriva ut den, fylla i den och skicka den till:

**Barnplantorna**  
Vaktmansgatan 13A  
426 68 Västra Frölunda



**Barnplantorna**  
Riksförbundet för Barn med Cochleaimplantat och Barn med Hörapparat