**Aftale om navngivningsceremoni**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Forældre/forælder** | | | | |
| Navn | | Fødselsdato/år | | Medlemskab af HS?  JA - NEJ  Sæt ring om ja eller nej |
| Adresse:  Postnr. og by: | | Telefon | | |
| E-mail | | |
| Navn | | Fødselsdato/år | | Medlemskab af HS?  JA - NEJ  Sæt ring om ja eller nej |
| Adresse:  Postnr. og by: | | Telefon | | |
| E-mail | | |
| **Pris og betaling** | | | | |
| Ceremoni inkl. samtaler og forberedelse (medlemspris 4400,-) | | | Kr. 4400 | |
| Tillæg ved nødvendige overnatninger ifbm. samtale og ceremoni | Antal á 1448,- pr. nat: | | Kr. | |
| Tillæg ved nødvendig forplejning ifbm. samtale og ceremoni | Antal á 494,- pr. fulde døgn: | | Kr. | |
| **Samlet pris** | | | Kr. | |
| Faktura fremsendes efter ceremonien til parret pr. e-mail (Betaling inden for 8 dage fra fakturering).  Der opkræves som udgangspunkt betaling ved aflysning af ceremonien. Spørgsmål til faktura bedes rettet til Humanistisk Samfunds sekretariat på [kontakt@hs.dk](mailto:kontakt@hs.dk). | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Celebranten** | | |
| Navn | Telefon | E-mail |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Første samtale** | | |
| Dato | Tid | Sted |
| Til første samtale vil programmet for navngivningsceremonien blive drøftet og opgavefor- deling talt igennem. Vi vil tale med jer om hvem I er og hvilken betydning ceremonien har for jer, med henblik på at skrive en personlig tale til jer. | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hvor skal ceremonien afholdes?** | | | | |
| Lokale/sted | Adresse:  Postnr. og by: | | Dato | |
| Indendørs *eller* udendørs (sæt streg under en af mulighederne)  Obs. Ved en udendørs ceremoni skal der være en plan B | Stedets kategori (privat hjem, hotel, park, selskabslokale etc.) | |
| **Hvad skal barnet hedde?** | | | | |
| Fornavn(e) | | Mellemnavn(e) | | Efternavn |

Forældrenes/forælderens underskrift(er): Celebrantens underskrift: Dato: