

Meldingsformulier afstandsverklaring

1. Gegevens rechthebbende	
Burgerservicenummer (BSN)	(voormalig sofinr.)
Achternaam	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Voorvoegsel	
Voorna(a)m(en)	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode / Woonplaats	
Wilt u uw telefoonnummer en/of emailadres vermelden? Dit bespoedigt eventueel contact bij vragen naar aanleiding van dit formulier.	
Telefoonnummer	
E-mail	

2. Gegevens graf / urnennis	
Naam overledene	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum	Leeftijd: (jaar)
Overleden op	
Naam overledene	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum	Leeftijd: (jaar)
Overleden op	
Begraafplaats	
Graf-/urnennisnummer	

3. Verklaring
Ondertekende, deelt u hierbij mee: - afstand te doen van het uitsluitend recht op bovengenoemd graf; - wel/geen* aanspraak te doen op de op het graf aanwezige gedenktekenen

4. Handtekening aanvrager	
Datum	
Plaats	
Handtekening	

(s.v.p. kopie legitimatiebewijs meesturen)

- Aankruisen wat van toepassing is
* doorhalen wat niet van toepassing is