



Meldingsformulier afstandsverklaring

1. Gegevens rechthebbende

Burgerservicenummer (BSN)			
Achternaam			<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Voorvoegsels			
Voorna(a)m(en)			
Geboortedatum			
Adres			
Postcode		Woonplaats	

Wilt u uw telefoonnummer of een ander communicatiemiddel vermelden? Dit bespoedigt eventueel contact bij vragen naar aanleiding van dit formulier.

Telefoonnummer	
E-mail adres	

2. Gegevens graf

Naam overledene		<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum		Leeftijd <input type="text"/> jaar
Overleden op		
Naam overledene		<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum		
Overleden op		
Begraafplaats		
Graf nummer		

3. Verklaring

Ondergetekende, deelt u hierbij mede:

- afstand te doen van het uitsluitend recht op bovengenoemd graf
- wel geen aanspraak te doen op de op het graf aanwezige gedenktekenen (aanvinken wat van toepassing is)

4. Handtekening aanvrager

Plaatsnaam <input type="text"/>	Handtekening aanvrager <input type="text"/>
Datum <input type="text"/>	
Bijlagen: - Kopie legitimatiebewijs	