



Deze aanvraag kunt u scannen en mailen naar info@werkendam.nl

**Gemeente
Werkendam**

Aanvraagformulier tot het begraven op de gemeentelijke algemene begraafplaats:

Op datum _____ dag, ____ - _____ - 2017, _____ uur in graf _____

<input type="checkbox"/>	algemene begraafplaats Borcharen te Werkendam
<input type="checkbox"/>	algemene begraafplaats Kerkeinde te Sleeuwijk
<input type="checkbox"/>	algemene begraafplaats 't Laantje te Werkendam

1. Persoonsgegevens overledene

Geslachtsnaam: _____ **O M O V**

Voornamen voluit: _____

Naam partner: _____

Geboortedatum: _____ BSN: _____

Overlijdensdatum: _____ Overlijdensplaats: _____

Registratienummer op de kist: _____

2. Gegevens graf.

<u>Soort graf</u>	<u>nieuw/bijzetting</u>	<u>uitgiftetermijn</u>
<input type="checkbox"/> Algemeen graf	nieuw	max 15 jaar
<input type="checkbox"/> Algemeen graf kind	nieuw	max 15 jaar
<input type="checkbox"/> grond graf volw.2 pers.	nieuw	30 jaar
<input type="checkbox"/> grond graf kind	nieuw	30 jaar
<input type="checkbox"/> keldergraf 2 pers.	nieuw	30 jaar
<input type="checkbox"/> urn	kelder / muur	30 jaar
<input type="checkbox"/> grondgraf volw.	bijzetting	vak/graf nr ..
<input type="checkbox"/> keldergraf	bijzetting	vak/graf nr. ..
<input type="checkbox"/> urn	bijzetting	vak/graf nr...

3. Aanwijzing voor de beheerder van de begraafplaats

Is de baar nodig? ja nee

Is er een afwijkende maat kist? ja nee

Wie is de steenhouwer (bij een bijzetting)? _____

4. Aanwijzing voor de begraafplaatsadministratie

Gaat het om een bijzetting? Geef hieronder aan wie in het graf begraven ligt.

Naam: _____

5. Uitvaartondernemer

Naam: _____

Adres: _____ Tel. Nr: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____ Email: _____

6. Persoonsgegevens aanvrager / opdrachtgever van de begrafenis factuuradres

Geslachtsnaam: _____ M V

Voornamen voluit: _____

Adres: _____ Tel. nr: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____ BSNi: _____

Geboortedatum: _____ Relatie tot overledene: _____

Datum: _____ Handtekening: _____ **

7. Rechthebbende.

Voor elke begraafing in een eigen graf dient door de rechthebbende toestemming te worden verleend. Deze toestemming betreft het openen en sluiten van het graf, het bijzetten in het graf van de overledene en het verwijderen en herplaatsen van de aanwezige grafbedekking.

Datum: _____ Handtekening: _____ **

8. Overschrijven grafrechten in geval van het overlijden van de rechthebbende

Wanneer de rechthebbende is overleden dient het uitsluitend recht te worden overgeschreven op naam van een nieuwe rechthebbende. Zonder (nieuwe) rechthebbende kan het uitsluitend recht op het graf niet worden uitgeoefend en kan er in het betreffende graf NIET begraven worden.

9. Gegevens overleden rechthebbende.

Geslachtsnaam: _____ M V

Voornamen voluit: _____

Geboortedatum: _____ BSN: _____

Overlijdensdatum: _____ Overlijdensplaats: _____

10. Gegevens nieuwe rechthebbende.

Geslachtsnaam: _____ **O M O V**

Voornamen voluit: _____

Adres: _____ Tel. nr: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____ BSNI: _____

Geboortedatum: _____ Relatie tot overledene: _____

Datum: _____ **Handtekening:** _____ **

**** Ter attentie van de aanvrager / opdrachtgever van de begrafenis.**

De aanvrager dient het formulier volledig in te vullen en te ondertekenen. De aanvrager stelt zich door ondertekening van dit formulier aansprakelijk voor de tijdige betaling van alle uit deze aanvraag voortkomende kosten overeenkomstig de in de geldende verordening lijkbezorgingsrechten gestelde bepalingen.