

## Aanvraagformulier begrafenis Nieuw graf

Gegevens overledene	
Naam	
BSN	
Adres	
Postcode + Woonplaats	
Geboortedatum	
Burgerlijke staat	
Partner van	
Overlijdensdatum	
Overlijdensplaats	
Begraafdatum	
Begraaftijd	

Gegevens rechthebbende	
Naam	
BSN	
Adres	
Postcode + Woonplaats	
Plaats	
Datum	Handtekening

Gegevens nieuw graf				
Graf				
Uitzoeken	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>	Ja
Kist buitenmaten				
Dalen	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>	Ja
Zand/schepje	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>	Ja
Geluidsinstallatie	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>	Ja
Groenraam	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>	Ja
Kaarten/linten retour	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>	Ja
Rijdende baar	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>	Ja
Gebruik lijkzak	<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>	Ja

Gegevens aanvrager	
Ondernemer	
Naam	
Adres	
Postcode + Woonplaats	
Datum	Handtekening