



Formulier aangifte adreswijziging van een persoon die in een verpleeghuis/aangewezen instelling verblijft

Gegevens van persoon die in een verpleeghuis/aangewezen instelling verblijft:

Naam _____

Voornamen _____

Geboortedatum en –plaats _____

BSN _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Naam en adres verpleeghuis/
aangewezen instelling _____

Oud adres:

Straat en huisnummer: _____

Postcode en woonplaats _____

Blijven er personen achter op het oude adres Nee Ja
(*svp naam en geboortedatum invullen*)

1. _____	geb.datum _____
2. _____	geb.datum _____
3. _____	geb.datum _____
4. _____	geb.datum _____

Uw keuze:

- Ik ga akkoord met inschrijving op het adres van de instelling
- Ik ga niet akkoord met inschrijving op het adres van de instelling. Ik kies voor inschrijving op een briefadres. Ik verzoek u mij over te schrijven naar:

Briefadres:

Straatnaam en huisnummer _____

Postcode en woonplaats _____

Datum verhuizing _____

Instemming van de briefadresgever:

Geslachtsnaam en voorna(a)m(en) _____

Geboortedatum en –plaats _____

Telefoonnummer _____

De briefadresgever verklaart ermee in te stemmen dat de persoon, zoals vermeld op dit formulier bij haar/hem briefadres houdt. Ondergetekende verklaart de gegevens naar waarheid te hebben ingevuld en ermee bekend te zijn dat:

- Zij/hij verplicht is ervoor te zorgen dat de stukken, die bestemd zijn voor de persoon die op het briefadres wordt ingeschreven, die persoon bereikt;
- Zij/hij verplicht is om op verzoek van het gemeentebestuur, over het briefadres de inlichtingen te geven en de geschriften te overleggen, die noodzakelijk zijn voor het bijhouden van de Basisregistratie personen (BRP).

Datum aangifte _____

Handtekening aangever _____

Handtekening briefadresgever _____

Vergeet niet een fotokopie bij te voegen van een geldig identiteitsbewijs van uzelf en degene die toestemming geeft voor het houden van een briefadres.