

Opdrachtformulier asbestemming

g e m e e n t e
O l d a m b t



Na invulling en ondertekening dit formulier z.s.m. mailen naar
begraafplaatsen@gemeente-oldambt.nl

01- Gegevens plechtigheid		
Dag:	Datum:	Tijdstip:
Begraafplaats:	<input type="checkbox"/> RK afd Acacialn	
Bij de plechtigheid is <input type="checkbox"/> wel <input type="checkbox"/> geen familie aanwezig		
<i>Voor een plechtigheid met aanwezigheid van familie dient u vroegtijdig datum en tijd af te spreken met het team begraafplaatsen tel 0597 – 482612 of 482613</i>		

02- Persoonsgegevens overledene		
Achternaam	:	<input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> V
Voornamen	:	
Burgerservicenummer	:	
Geboortedatum + plaats	:	
Overlijdensdatum + plaats	:	
Naam partner	:	

03- Bestemmingsgegevens				
<input type="checkbox"/> Nieuwe locatie				
<input type="checkbox"/> enkel graf	<input type="checkbox"/> Zandgraf	<input type="checkbox"/> Urnenkelder	<input type="checkbox"/> 20 jaar	<input type="checkbox"/> 50 jaar
<input type="checkbox"/> urnengraf	<input type="checkbox"/> Zandgraf	<input type="checkbox"/> Urnenkelder	<input type="checkbox"/> 20 jaar	<input type="checkbox"/> 50 jaar
<input type="checkbox"/> open urnennis voor 20 jaar met eigen sierurn				
<input type="checkbox"/> urnennis voor 20 jaar met afdekplaat				
<input type="checkbox"/> verstrooiing				
<input type="checkbox"/> andere bestemming:				
<input type="checkbox"/> Bestaand graf				
Grafnr.	:			
Ligt begraven/ is bijgezet	:	Sinds:		
Demontage door	:			
Tijdstip demontage	:			
Urnkelder	:	Aanwezig: <input type="checkbox"/> wel <input type="checkbox"/> niet	Bijplaatsen: <input type="checkbox"/> wel <input type="checkbox"/> niet	
Leverancier urnenkelder	:			
Tijdstip levering	:			

04- Gegevens uitvaartverzorger	
Naam uitvaartbedrijf	:
Adres	:
Postcode + Woonplaats	:
Telefoonnummer	:
Uitvaartleider	:

05- Gegevens (evt. nieuwe) rechthebbende

Achternaam	:	<input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> V
Voornaam	:	
Burgerservicenummer	:	
Geboortedatum + plaats	:	
Adres	:	
Postcode + woonplaats	:	
Telefoonnummer	:	

Overschrijven grafrechten in geval van het overlijden van de rechthebbende

Zonder nadere vermelding wordt de hierboven vermelde rechthebbende geacht ook de opdrachtgever te zijn. Indien iemand anders opdrachtgever is, moeten de hieronder gevraagde gegevens volledig ingevuld worden en moeten zowel de opdrachtgever als de rechthebbende dit formulier ondertekenen. 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 urnengraf niet worden uitgeoefend en kan er in het betreffende graf NIET bijgezet worden.

06- Gegevens opdrachtgever

Achternaam	:	<input type="checkbox"/> M / <input type="checkbox"/> V
Voornaam	:	
Burgerservicenummer	:	
Geboortedatum + plaats	:	
Adres	:	
Postcode + woonplaats	:	
Telefoonnummer	:	

07- Opmerkingen of aanvullende informatie

08- Ondertekening

Ondergetekende, opdrachtgever voor de asbestemming, stelt zich door ondertekening van dit formulier aansprakelijk voor de tijdige betaling van alle uit deze aanvraag voortkomende kosten overeenkomstig de in de "Verordening op de heffing en invordering van lijkbezorgingsrechten gemeente Oldambt" gestelde bepalingen.

Datum:

Handtekening rechthebbende:

Handtekening opdrachtgever:

Gemeente Oldambt
Team begraafplaatsen
Postbus 175
9670 AD Winschoten

Bezoekadres(op afspraak):
Brugstraat 2, Scheemda
Tel.nr. 0597 – 482612 of 482613
begraafplaatsen@gemeente-oldambt.nl