



| In te vullen door de gemeente | |
|-------------------------------|-----------|
| Nummer | |
| Datum ontvangst | |
| BSN: | DSP: 1997 |

AANVRAAGFORMULIER ASVERSTROOIING / GEDENKPLAATS BIJ STROOIVELD

| | | | |
|---|---------------------|--|---|
| 1. Als rechthebbende/aanvrager* dient te worden aangemerkt: * U wordt aangemerkt als rechthebbende, behalve bij een asverstrooiing | | | |
| Burgerservicenummer (BSN) | (voormalig sofinr.) | | |
| Achternaam | | | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw |
| Voorna(a)m(en) | | | |
| Geboortedatum | | | |
| Adres | | | |
| Postcode / Woonplaats | | | |
| Telefoon | Werk | | Mobiel |
| E-mail | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| 2. Gegevens asverstrooiing / gedenkplaats bij het strooiveld | | | |
| Betreft | <input type="checkbox"/> Asverstrooiing zonder begeleiding vanuit de gemeente <input type="checkbox"/> Asverstrooiing met begeleiding vanuit de gemeente <input type="checkbox"/> Aanvraag voor een particuliere gedenkplaats bij het strooiveld | | |
| Type gedenkplaats | <input type="checkbox"/> Geen gedenkplaats bij het strooiveld <input type="checkbox"/> Particuliere gedenkplaats bij het strooiveld met natuurstenen gedenkpaal (incl. opschrift) <input type="checkbox"/> Particuliere gedenkplaats bij het strooiveld met naamplaat (incl. opschrift) <input type="checkbox"/> Particuliere gedenkplaats bij het strooiveld met een eigen gedenkteken | | |
| Gewenste periode van uitgifte van een nieuwe gedenkplaats: | <input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> 10 jaar <input type="checkbox"/> 20 jaar | | |
| Gewenste periode van verlengen van een bestaande gedenkplaats: | <input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> 10 jaar <input type="checkbox"/> 20 jaar | | |
| Betreft bestaande gedenkplaats met nummer: | | | |
| Keuze strooiveld / grafnummer | <input type="checkbox"/> Begraafplaats Ter Navolging <input type="checkbox"/> Begraafplaats Papesteeg, strooiveld vooraan de begraafplaats bij de urnenmuren <input type="checkbox"/> Begraafplaats Papesteeg, strooiveld halverwege de begraafplaats bij de treurbeuk <input type="checkbox"/> Begraafplaats Wadenoijen <input type="checkbox"/> Begraafplaats Kapel-Avezaath <input type="checkbox"/> Begraafplaats Zennewijnen <input type="checkbox"/> Verstrooiing op/in een particulier graf op begraafplaats met grafnummer: | | |
| Gewenste datum en tijd asverstrooiing en/ of plaatsing gedenkteken | (houdt rekening met minimaal 4 weken tussen uw aanvraag en de gewenste datum) Datum: Tijd: | | |
| Gebruik van de aula: | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> 1 uur <input type="checkbox"/> 2 uur <input type="checkbox"/> 3 uur | | |
| Uitvaartondernemer/contactpersoon | | | |

| | | | |
|------------------------|--|------------------|---|
| 3. Gegevens overledene | | | |
| Achternaam | | | <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw |
| Voorna(a)m(en) | | | |
| Geboortedatum | | Overlijdensdatum | |

| | | | |
|---------------------------------------|--|--------|--|
| 4. Ondertekening | | | |
| Datum | | Plaats | |
| Handtekening rechthebbende/aanvrager: | | | |

aankruisen wat van toepassing is





5. Inleveren

U kunt dit formulier terugsturen naar:

Gemeente Tiel
Team Publiekszaken
T.a.v. Grafadministratie
Postbus 6325
4000 HH Tiel

Voor inlichtingen over dit formulier kunt u contact opnemen met team publiekszaken,
telefoon (0344) 63 71 11.

Tip: maak een kopie van het ingevulde en getekende formulier voor uw eigen administratie/archief.

