

AANVRAAG CREMATIE

Gewenste datum: _____

Gewenste tijd: _____

GEGEVENS OVERLEDENE

Eigen (meisjes)naam overledene: Hr Mw

Voornamen voluit: _____

Geboortedatum en -plaats: _____

Datum overlijden: _____

Nationaliteit: _____

Burgerlijke staat: _____

Naam partner: Hr Mw _____

Levensovertuiging: _____

Huisadres: _____

Postcode / woonplaats: _____

Sterfhuis adres: _____

Postcode / woonplaats: _____

Verklaard wordt dat in het stoffelijk overschot geen pacemaker aanwezig is bij de overbrenging naar het crematorium.

GEGEVENS AANVRAGER

Naam aanvrager crematie: Hr Mw _____

Adres: _____

Postcode / woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Geboortedatum: _____

Burgerservicenummer: _____

Relatie tot overledene: _____

GEGEVENS PLECHTIGHEID

Gebruik aula: Ja Nee

Plaatsing kruis in aula: Ja Nee

Paramenten in aula: Ja Nee

Leider plechtigheid: _____

Naam geestelijke: _____

Gebruik catering: Ja Nee

Aantal personen: _____

Wensen m.b.t. de catering: _____

Wensen m.b.t. de te spelen muziek

(Uw eigen muziek moet minimaal 24 uur tevoren bij ons binnen zijn)

1. _____

2. _____

3. _____

Opname auladienst: Ja Nee

Na de plechtigheid worden de bloemen op het bloementerras gelegd.

Wenst u een andere bestemming voor de bloemen? Ja Nee

Zo ja, waar: _____

Bijzondere wensen m.b.t. de plechtigheid (bijv. extra tijd, kist wegrijden, etc.):

Indien de toekomstige asbestemming bekend is, dan kunt u dat hier invullen:

Handtekening aanvrager:

Handtekening uitvaartondernemer:

**De aanvrager van de crematie, die na de crematie eigenaar van de as wordt,
is als enige bevoegd over de asbestemming van de as te beslissen.**

Bezoekadres: Dodeweg 31, 3832 RE Leusden

Postadres: Postbus 4000, 3800 EA Amersfoort

Telefoon: (033) 4613603 fax: (033) 4652837

Gem. Amersfoort Sector Stedelijke Ontwikkeling en Beheer Afdeling Crematorium en
Begraafplaatsen Amersfoort