

# OPDRACHTFORMULIER BEGRAFENIS

Uitvaartondernemer: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Uitvaartleider: \_\_\_\_\_

## GEGEVENS OPDRACHTGEVER

Opdrachtgever/aanvrager:  Hr/  Mw \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_

Relatie tot overledene: \_\_\_\_\_

## GEGEVENS RECHTHEBBENDE EIGEN GRAF

Rechthebbende: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_

## OVERBOEKING OP NAAM VAN

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

## GEGEVENS OVERLEDENE

Geboortenaam overledene:  Hr  Mw \_\_\_\_\_

Voornamen voluit: \_\_\_\_\_

Geboortedatum en -plaats: \_\_\_\_\_

Datum overlijden: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat: \_\_\_\_\_

Naam partner:  Hr  Mw

Huisadres: \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_

Sterfhuis adres: \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_

Kistregistratienummer : \_\_\_\_\_

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

## GEGEVENS T.B.V. BIJZETTING/PLECHTIGHEID

Begraafplaats:  Rusthof  Maranatha  Oud Leusden

Begraafdatum: \_\_\_\_\_ Aanvangstijd: \_\_\_\_\_

Nieuw graf:  Op volgorde  Uitzoeken  Algemeen

Bestaand graf: Afdeling: \_\_\_\_\_ Grafnummer: \_\_\_\_\_ Verdieping: \_\_\_\_\_

Afhalen monument door: \_\_\_\_\_

Naamsvermelding aankondiging: \_\_\_\_\_

Gebruik aula:  Ja  Nee

Aantal personen: \_\_\_\_\_

Plaatsing kruis in aula:  Ja  Nee      Paramenten in aula:  Ja  Nee

Naam geestelijke: \_\_\_\_\_

Gebruik orgel/vleugel, met eigen organist/pianist:  Ja  Nee

Beeld- en geluidsmateriaal (muziek) moeten minimaal 24 uur tevoren bij ons binnen zijn.

U kunt uw bestanden mailen naar [regie@cba-amersfoort.nl](mailto:regie@cba-amersfoort.nl). (Gaat het om veel bestanden of bestanden die groot zijn? Maakt u dan gebruik van WeTransfer of Dropbox.)

Opname auladienst:  Ja  Nee

Livestream:  Ja  Nee

Geluid bij graf:  Ja  Nee

Soort baar:  Rijdende baar  Loopkoets (niet bij Oud Leusden)  Geen

Kist dalen:  Ja  Nee  Met graflift  Met touwen

Voor Oud Leusden klokken luiden:  Ja  Nee

Verder bijzonderheden/wensen:

---

---

**Gebruik catering:**  Ja  Nee

Wensen met betrekking tot de catering: \_\_\_\_\_

---

---

## GEGEVENS T.B.V. HET GRAF

Machtiging wanneer de overledene niet de rechthebbende is van het graf

Ondergetekende naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_

Geeft machtiging tot het openen van het eigen graf om daarin de eerdergenoemde overledene te doen bijzetten.

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening:

\_\_\_\_\_

## VERLENGING GRAFRECHTTERMIJN

Verlengen met:  5 jaar  10 jaar  15 jaar  20 jaar

Tot aan de datum van de 10 jaar grafrusttermijn

## ONDERHOUD GRAF

Onderhoudskosten:  Per jaar  Afkopen