|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Crematie aanvraag | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Datum | |  | | Tijd |  | |
| Registratienummer | |  | | Crematienummer |  | |
|  | | | | | | |
| Persoonsgegevens overledene | | | | | | |
| Naam |  | | | | | M / V |
| Voornamen (voluit) |  | | | | | |
| Adres |  | | | | | |
| Postcode, woonplaats |  | | | | | |
| Geboortedatum |  | | | Geboorteplaats |  | |
| Overleden op |  | | | Plaats van overlijden |  | |
| Ongehuwd / gehuwd met / wed. van / gescheiden van ( voluit ) | | | |  | | |
| Religie | Ja / nee | | | Zo ja, welke |  | |
|  | | | | | | |
| Heeft overledene een pacemaker? | | | Ja / nee | Zo ja, is deze verwijderd? | | Ja / nee |
| Heeft overledene de laatste 2 jaar een jodiumtherapie (Radionucliden behandeling) ondergaan? | | | | | | Ja / nee |
|  | | | | | | |
| Aanvrager van de crematie | | | M / V | Uitvaartonderneming (factuur adres) | | |
| Naam en voorletters |  | | | Naam |  | |
| Adres |  | | | Adres |  | |
| Postcode, woonplaats |  | | | Postcode, woonplaats |  | |
| Telefoonnummer |  | | | Telefoonnummer |  | |
| E-mail adres |  | | | Contactpersoon |  | |
| BSN nummer |  | | | Uitvaartleider |  | |
| Relatie tot overledene |  | | | Opmerking |  | |
|  | | | | | | |
| Wilt u de kist in de aula laten staan? | | | Ja / nee | Maakt u gebruik van de aula Hooge Zeedijk 100? | | Ja / nee |
| Wenst u bij de invoer aanwezig te zijn? | | | Ja / nee | Maakt u gebruik van catering Hooge Zeedijk 100? | | Ja / nee |
| Zo ja, met hoeveel personen (max 6)? | | | …. personen | Bloemen mee naar huis? | | Ja / nee |
|  | | | | | | |
| Binnen een maand na de crematie ontvangt de aanvrager informatie met een invulformulier waarop hij/zij de wensen met betrekking tot de asbestemming kenbaar kan maken.  Als binnen 12 maanden na de datum van crematie de aanvrager geen asbestemming heeft kenbaar gemaakt aan het crematorium, heeft Crematorium De Dijk het recht asverstrooiing te laten plaatsvinden. De aanvrager wordt van tevoren hiervan op de hoogte gebracht. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Voor akkoord:  Aanvrager | | | | Voor akkoord:  Uitvaartverzorger | | |
| Datum | | | | Datum | | |