



Hervormde Gemeente
's Grevelduin- en Vrijhoeve-Capelle



College van Kerkrentmeesters, Hoofdstraat 25, 5161 PD Sprang-Capelle
Beheerders begraafplaats Hervormd Capelle, tel. 06 – 57 56 75 49
kerkrentmeester@hervormdcapelle.nl en koster@hervormdcapelle.nl website: www.hervormdcapelle.nl

**Aanvraag tot begraving op de begraafplaats aan de Hoofdstraat 25,
5161 PD te Sprang-Capelle.**

1. Ondergetekende, tevens toekomstig rechthebbende:

Naam en voornamen:
BSN nummer: (verplicht vermelden!)
Adres, postcode/woonplaats:
Geboorteplaats en datum:
(familie)verhouding tot de overledene:

Verzoekt toestemming tot het begraven van de overledene op:

Datum + tijdstip begraven:
(datum)....., (jaar)..... omuur.
op deze begraafplaats voornoemd.

2. Overledene:

Naam en voornamen:
BSN nummer:(verplicht vermelden!)
Laatste adres, postcode/woonplaats:
Geboorteplaats en datum:
Overleden op (datum)....., (plaats)..... omuur.

Gevraagd wordt een begraving/bijzetting in een:

nieuw / bestaand enkelgraf -- nieuw / bestaand dubbelgraf -- nieuw / bestaand kindergraf
gereserveerd graf met nr..... grafakte aanwezig: ja, datum / neen

Naastgelegen grafruimte reserveren: ja / neen

Grafbedekking wordt verwijderd door: n.v.t. / (naam).....

Gebruik van de kerk gewenst: ja / neen

Gebruik van het verenigingsgebouw: "Elthato": ja/neen of "De Wijngaard": ja/neen

Naam/woonplaats van de uitvaartonderneming:.....

Factuur verzenden naar:

Naam:.....

Adres:

Woonplaats:

Ik verklaar hierbij dit formulier naar waarheid ingevuld te hebben, en het reglement van de begraafplaats ontvangen te hebben en daarmee in te stemmen.

(handtekening aanvrager zoals vermeld bij 1).....

Getekend de(datum).....(jaar) te.....(plaats)