

## Aanvraagformulier tot het opgraven van een stoffelijk overschot of asbus

### 1. Verzoek tot opgraven van

het stoffelijk overschot van  de asbus van

Familienaam: \_\_\_\_\_  M  V

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

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

### 2. Uit het graf / de nis

op de begraafplaats: \_\_\_\_\_ met grafnummer: \_\_\_\_\_

Na de opgraving doe ik  wel  geen afstand van het grafrecht / gebruik.

### 3. Met de bestemming

Herbegraven/herbijzetten op de begraafplaats: \_\_\_\_\_

Cremeren in het crematorium: \_\_\_\_\_

Verstrooien op de locatie: \_\_\_\_\_

Het vervoer en de begrafenis of crematie dient de aanvrager zelf apart aan te vragen / te verzorgen bij de gewenste instantie.

Het vervoer dient conform de inspectierichtlijn lijkbezorging hiertoe geëigend zijn, wat ondermeer wil zeggen dat de cabine en de laadruimte gescheiden moeten zijn en de laadruimte goed reinigbaar dient te zijn. Indien er sprake is van onverteerde resten dient er uitsluitend voor het transport gebruik te worden gemaakt van een lucht- en vloeistofdichte kist. De herbegraving of crematie dient op de zelfde dag als de opgraving te gebeuren.

### 4. Reden van verzoek tot opgraving

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 5. Persoonsgegevens aanvrager

tevens factuuradres

Familienaam: \_\_\_\_\_  M  V

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

Adres: \_\_\_\_\_ Tel.nr.: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_ BSN: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ HANDTEKENING \_\_\_\_\_ \*\*

### 6. Rechthebbende

Voor het opgraven uit een eigen graf dient door de rechthebbende toestemming te worden verleend.

Datum: \_\_\_\_\_ HANDTEKENING \_\_\_\_\_ \*\*

**(Deze zijde dient te worden ingevuld door de beheerder van de huidige begraafplaats)**

Datum van begraaving: \_\_\_\_\_

Verwachte staat van de kist: \_\_\_\_\_

Verwachte aanwezigheid van een lijkhoes: \_\_\_\_\_

Verwachte stadium van skelettering: \_\_\_\_\_

Aantal begravingen in het graf \_\_\_\_\_ Plaats in het graf: \_\_\_\_\_

Dienst of firma die de opgraving zal verrichten: \_\_\_\_\_

Eventuele technische bezwaren: \_\_\_\_\_

Naam beheerder:

Datum:

Handtekening beheerder:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\*\* TER ATTENTIE VAN DE AANVRAGER / OPDRACHTGEVER van de BEGRAFENIS**

Aanvrager stelt zich door ondertekening van dit formulier aansprakelijk voor de tijdige betaling van alle uit deze aanvraag voortkomende kosten overeenkomstig de in de geldende "verordening lijkbezorgingrechten" gestelde bepalingen.

**Deze aanvraag kunt u zenden naar:  
Gemeente Heerhugowaard  
Team Stadsbedrijf  
Postbus 390  
1700 AJ Heerhugowaard**