



AANMELDFORMULIER AANVRAAG 'BIJZONDERE STATUS' GRAVEN KNIL VETERANEN/ KINDERGRAVEN

GRAAG EERST INVULLEN!

DE AANVRAAG BETREFT:

- 1) WELKE BEGRAAFPLAATS? _____
- 2) IN WELKE WOONPLAATS? _____

Contactgegevens vertegenwoordiger nabestaanden

Mijn persoon treedt op als contactpersoon van de nabestaanden	
Voornamen	
Roepnaam	
Achternaam	
Adres	
Postcode Woonplaats	
BSN-nummer	
Telefoonnummer	
Mobiele telefoonnummer	
Email-adres	

Handtekening vertegenwoordiger nabestaanden: _____

Datum en plaats van ondertekening: _____

Eventuele opmerkingen: _____



GEGEVENS OVERLEDEN KNIL ECHTPAAR

Vader	
Voornamen / Achternaam	
Geboortedatum Geboorteplaats plus eiland	
Datum overlijden	
Ligt op begraafplaats	
Welke gemeente?	

Moeder	
Voornamen / Achternaam + meisjesnaam	
Geboortedatum Geboorteplaats plus eiland	
Datum overlijden	
Ligt op begraafplaats	
Welke gemeente?	

GEGEVENS KINDERSTERFTE IN DE BARAKKEN

Overleden kind (Broer/Zus)	
Voornamen / Achternaam	
Geboortedatum Geboorteplaats	
Datum overlijden	
Ligt op begraafplaats	
Welke gemeente?	

Overleden kind (Broer/Zus)	
Voornamen / Achternaam	
Geboortedatum Geboorteplaats	
Datum overlijden	
Ligt op begraafplaats	
Welke gemeente?	

Overleden kind (Broer/Zus)	
Voornamen / Achternaam	
Geboortedatum Geboorteplaats	
Datum overlijden	
Ligt op begraafplaats	
Welke gemeente?	