

Aanvraagformulier Faciliteiten Afscheidshuis de Terebint

Handelsweg 29, 4387 PC Vlissingen • 0118 - 61 60 12

Uitvaartonderneming

Naam: _____

Overledene

Naam: _____

Geslacht: ☐ Man ☐ Vrouw

Geboortedatum: ____-____-____ Overlijdensdatum: ____-____-____

Uitvaartdatum: ____-____-____

Verzorgingsruimte

☐ Ja ☐ Nee

Datum: ____-____-____ Tijd: ____:____

Koeling

Van: ____-____-____ t/m: ____-____-____

Rouwbezoeken

Bezoek 1: Datum ____-____-____ Tijd ____:____

Bezoek 2: Datum ____-____-____ Tijd ____:____

Bezoek 3: Datum ____-____-____ Tijd ____:____

Bijzonderheden

Opmerkingen:

Naam aanvrager: _____

Datum aanvraag: ____-____-____

