



Sint Anthonis

AANGIFTE VAN ADRESWIJZIGING / VERHUISBERICHT

Soort Verhuizing	Binnen Nederland	(Her)Vestiging	Vertrek naar Buitenland
Uw huidige gegevens			
Voorletter(s)			
Voornamen			
Achternaam			
Geboortedatum			
Geboorteplaats			
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vrouw
Burgerservicenummer (BSN)			
Nationaliteit			
Uw huidige adres			
Straatnaam + huisnummer +toevoeg.			
Postcode + Woonplaats			
Telefoonnummer			
E-mailadres			
De verhuizing			
Verhuisdatum			
Uw nieuwe adres			
Straatnaam + huisnummer +toevoeg.			
Postcode + Woonplaats			
Land			
Bent u hoofdbewoner?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nee
Verhuizen er gezinsleden mee?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nee
Gegevens meeverhuizend gezinslid 1			
Voorletter(s)			
Voornamen			
Achternaam			
Geboortedatum			
Geboorteplaats			
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vrouw
Burgerservicenummer (BSN)			
Telefoonnummer			
E-mailadres			
Wat is uw relatie tot deze persoon?	<input type="checkbox"/> Mijn partner	<input type="checkbox"/> Mijn kind	<input type="checkbox"/> Mijn ouder
Gegevens meeverhuizend gezinslid 2			
Voorletter(s)			
Voornamen			
Achternaam			
Geboortedatum			
Geboorteplaats			
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vrouw
Burgerservicenummer (BSN)			
Telefoonnummer			
E-mailadres			



Sint Anthonis

Wat is uw relatie tot deze persoon?	<input type="checkbox"/>	Mijn partner	<input type="checkbox"/>	Mijn kind	<input type="checkbox"/>	Mijn ouder
Gegevens meeverhuizend gezinslid 3						
Voorletter(s)						
Voornamen						
Achternaam						
Geboortedatum						
Geboorteplaats						
Geslacht	<input type="checkbox"/>	Man	<input type="checkbox"/>	Vrouw		
Burgerservicenummer (BSN)						
Telefoonnummer						
E-mailadres						
Wat is uw relatie tot deze persoon?	<input type="checkbox"/>	Mijn partner	<input type="checkbox"/>	Mijn kind	<input type="checkbox"/>	Mijn ouder
Gegevens meeverhuizend gezinslid 4						
Voorletter(s)						
Voornamen						
Achternaam						
Geboortedatum						
Geboorteplaats						
Geslacht	<input type="checkbox"/>	Man	<input type="checkbox"/>	Vrouw		
Burgerservicenummer (BSN)						
Telefoonnummer						
E-mailadres						
Wat is uw relatie tot deze persoon?	<input type="checkbox"/>	Mijn partner	<input type="checkbox"/>	Mijn kind	<input type="checkbox"/>	Mijn ouder
Aantal personen op oude en nieuwe adres						
Hoeveel personen blijven er nog op het oude adres wonen?						
Hoeveel personen wonen er op het nieuwe adres na de verhuizing?						
Ondertekening						
Legitimatie soort (kopie bijvoegen)	<input type="checkbox"/>	ID Kaart	<input type="checkbox"/>	Paspoort	<input type="checkbox"/>	Rijbewijs
Legitimatie nummer						
Handtekening						
Datum						