de Hofnar 15
Postbus 10100
5550 GA Valkenswaard
tel. (040) 208 34 44
fax (040) 204 58 90
e-mail gemeente@valkenswaard.nl
www.valkenswaard.nl

GEMEENTE VALKENSWAARD

AANGIFTE VERHUIZING

Gaat u verhuizen naar of binnen Valkenswaard vul dan dit formulier in.

Personalia

Naam
(de eigen achternaam, niet die van de partner) _____

Voornamen voluit _____

Geslacht ❑ m ❑ v

Geboortedatum _____

Burgerservice nummer *(BSN)* _____

Identificatiebewijs ❑ paspoort ❑ identiteitskaart ❑ overig, namelijk:
❑ verblijfsvergunning ❑ rijbewijs

Nummer _____

(kopie identiteitsbewijs bijvoegen)

Oud adres _____

Postcode en woonplaats _____

Datum verhuizing _____

Nieuw adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer en/of mobiel _____

E-mailadres _____

de Hofnar 15
Postbus 10100
5550 GA Valkenswaard
tel. (040) 208 34 44
fax (040) 204 58 90
e-mail gemeente@valkenswaard.nl
www.valkenswaard.nl

De aangifte betreft tevens
(bent u niet gehuwd of geregistreerd partner, dan moet u ieder apart een aangifteformulier invullen)

Naam (eigen), voorletters, geboortedatum	Geslacht	Relatie tot aangever
	❑ m ❑ v	
	❑ m ❑ v	
	❑ m ❑ v	
	❑ m ❑ v	

Bewoning

❑ woningverhuur

❑ eigen woning

❑ inwonend bij
(in dit geval ook instemming hoofdbewoner invullen: pagina 3 van dit formulier) _____

❑ aantal personen op het nieuwe adres woonachtig na verhuizing _____

Als datum van adreswijziging wordt de dag opgenomen waarop de aangifte wordt ontvangen (tenzij deze in de toekomst ligt), artikel 47, lid 3 Wet GBA.

Ik verklaar het formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.
Bij valsheid in geschrifte kan aangifte worden gedaan bij de politie.

Ondertekening

Datum _____

Naam (eigen), voorletters, geboortedatum _____

Handtekening _____

Een kopie van een geldig identiteitsbewijs van de aangever toevoegen.

de Hofnar 15
Postbus 10100
5550 GA Valkenswaard
tel. (040) 208 34 44
fax (040) 204 58 90
e-mail gemeente@valkenswaard.nl
www.valkenswaard.nl

VERKLARING SAMENWONEN / INWONEN

Ondergetekende(n)

Naam
(gehuwde vrouwen meisjesnaam) _____
Voornamen _____
Hoofdbewoner van het adres _____
Identiteitsbewijs ❑ paspoort ❑ identiteitskaart ❑ overig, namelijk:
❑ verblijfsvergunning ❑ rijbewijs
Nummer _____

Telefoonnummer en/of mobiel _____

Is bekend en gaat akkoord met de inschrijving op zijn/haar adres van

Naam _____
Voornamen _____
Geboortedatum _____
Met/zonder gezinsleden _____
Datum van bewoning _____

Ik verklaar het formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld. Bij valsheid in geschrifte kan aangifte worden gedaan bij de politie.

Handtekening, Valkenswaard, _____

Toelichting

Bovenstaande verklaring van de hoofdbewoner wordt gevraagd:

a. om de hoofdbewoner op de hoogte te houden van wie op zijn/haar adres ingeschreven wordt;
b. omdat een onjuiste inschrijving op een adres vervelende (financiële) gevolgen kan hebben voor de hoofdbewoner *(denk aan belastingdienst, huursubsidie, studiefinanciering, diverse uitkeringen, etc.)*;
c. om te controleren of inschrijvingen op een adres terecht zijn.

Een kopie van een geldig identiteitsbewijs van de toestemminggever toevoegen

de Hofnar 15
Postbus 10100
5550 GA Valkenswaard
tel. (040) 208 34 44
fax (040) 204 58 90
e-mail gemeente@valkenswaard.nl
www.valkenswaard.nl

GEMEENTE VALKENSWAARD

Deze aangifte, met kopie(en) identiteitsbewijs richten aan :

Gemeente Valkenswaard
Klantcontactcentrum
Postbus 10.100
5550 GA Valkenswaard

NIET INVULLEN !

In te vullen door ambtenaar Klantcontactcentrum

Datum ontvangst _____

Datum in GBA _____

Naam en paraaf
medewerker _____