

## AANGIFTE VAN ADRESVERANDERING

Dit formulier moet worden ondertekend door de aangever **en** door alle meerderjarige personen die meeverhuizen. Bij inwoning of samenwoning moet degene die toestemming voor inwoning/samenwoning verleent ook ondertekenen. Van alle personen die ondertekenen moet een kopie van een geldig identiteitsbewijs worden bijgevoegd. Dit formulier moet worden ingeleverd bij of gezonden aan  
gemeente Steenwijkerland, afdeling Inwoners en Ondernemers, team KCC  
bezoekadres: Vendelweg 1, 8331 XE STEENWIJK  
postadres: Postbus 162, 8330 AD STEENWIJK

### Aangever

Naam en voorna(a)m(en) \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
E-mailadres \_\_\_\_\_

### Verhuizing

- verhuizing binnen de gemeente Steenwijkerland  
 vestiging in de gemeente Steenwijkerland

### Adreswijziging

#### Oud adres

Straatnaam \_\_\_\_\_  
Huisnummer \_\_\_\_\_ huisletter \_\_\_\_\_ huisletter toevoeging \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_  
Gemeente \_\_\_\_\_  
Blijft er iemand op het  ja  
oude adres wonen?  nee

Als u **ja** heeft aangekruist, vult u hieronder de gegevens in van de perso(o)n(en) die blijven wonen op het oude adres in de gemeente Steenwijkerland. Bij vestiging vanuit een andere gemeente behoeven deze persoonsgegevens niet te worden ingevuld.

Naam en voorna(m(en)) \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Naam en voorna(m(en)) \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Naam en voorna(m(en)) \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_

### Nieuw adres

Straatnaam \_\_\_\_\_  
Huisnummer \_\_\_\_\_ huisletter \_\_\_\_\_ huisletter toevoeging \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_  
Datum verhuizing \_\_\_\_\_

**Perso(o)n(en) die zijn meeverhuisd**

(Personen die kunnen meeverhuizen zijn uw kinderen, uw ouders en uw echtgeno(o)t(e) of geregistreerd partner)

Naam	Voorna(a)m(en)	Geboortedatum	Verwantschap	Geslacht			
				<input type="checkbox"/>	vrouw	<input type="checkbox"/>	man
				<input type="checkbox"/>	vrouw	<input type="checkbox"/>	man
				<input type="checkbox"/>	vrouw	<input type="checkbox"/>	man
				<input type="checkbox"/>	vrouw	<input type="checkbox"/>	man
				<input type="checkbox"/>	vrouw	<input type="checkbox"/>	man
				<input type="checkbox"/>	vrouw	<input type="checkbox"/>	man
				<input type="checkbox"/>	vrouw	<input type="checkbox"/>	man

**Met hoeveel personen gaat u op het nieuwe adres wonen***(Dit gedeelte alleen invullen wanneer u inwonend/samenwonend bent op het nieuwe woonadres)*

inwonend bij of samenwonend met:

Naam \_\_\_\_\_ Voorletters \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_

Bevestigt de (voorgenomen) bewoning van vermelde persoon/personen op zijn/haar woonadres

Handtekening \_\_\_\_\_

**Ondertekening aangever**

Ondergetekende verklaart:

- dat vorenstaande gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

(Het is mogelijk te verzoeken om geheimhouding van gegevens conform artikel 3.21 Wet basisregistratie personen. Voor informatie kunt u contact opnemen met de afdeling Inwoners en Ondernemers, team Klantcontactcentrum)

(Plaats) \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Handtekening) \_\_\_\_\_

**Ondertekening meerderjarige(n)**

Aldus naar waarheid ingevuld

(Plaats) \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Handtekening) \_\_\_\_\_

(Plaats) \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Handtekening) \_\_\_\_\_

(Plaats) \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Handtekening) \_\_\_\_\_