



**ADMINISTRATIEVE GEGEVENS**

NAAM\*: .....  
VOORNAMEN\*: .....  
RIJKSREGISTERNUMMER: .....

\*HOOFDLETTERS a.u.b.

Na de vrijgave van het lichaam kies ik voor:  Begroaving  Crematie

De familie wenst op de hoogte gebracht te worden van de vrijgave:  JA  NEEN

Indien JA, gelieve de naam en het adres van het familielid te vermelden:

NAAM\*: .....  
VOORNAMEN\*: .....  
STRAAT\*: ..... Nr: ..... Bus: .....  
POSTCODE: ..... GEMEENTE: .....  
TEL: ..... E-MAIL: .....  
RIJKSREGISTERNUMMER: .....

\*HOOFDLETTERS a.u.b.

*Nota: Wat uw wensen ook mogen zijn op de dag dat u deze wilsbeschikking opstelt, u kunt deze op elk moment herroepen of aanvullen waar u dit nodig acht.*

*Privacy beleid: Geen persoonlijke informatie wordt doorgegeven aan derden door de VUB. Gegeven informatie wordt enkel gebruikt in de dagdagelijkse werking van de organisatie.*

**Gelieve de administratieve gegevens zo volledig mogelijk in te vullen en deze samen met uw wilsbeschikking te sturen naar:**

**Vrije Universiteit Brussel, VUB Health Campus,  
Anatomical Research Training and Education (ARTE),  
Laarbeeklaan 103, 1090 Jette**