

Änderungsanforderung RNI

Wijzigingsverzoek

(Neue / Änderungsdaten)

(Nieuwe / te wijzigen gegevens)

aanvinken door medewerker:

Correctie?

Niederländischen Personalnummer (BSN) [^]

BSN

NA (nvt)

- | | | |
|--|-------|--------------------------|
| 1. Personalnummer Herkunftsland:
<i>Buitenlands persoonsnummer</i> | | <input type="checkbox"/> |
| 2. Vornamen:
<i>Voornamen</i> | | <input type="checkbox"/> |
| 3. Familienname:
<i>Geslachtsnaam</i> | | <input type="checkbox"/> |
| 4. Tag der Geburt:
<i>Geboortedatum</i> | | <input type="checkbox"/> |
| 5. Ort der Geburt:
<i>Geboorteplaats</i> | | <input type="checkbox"/> |
| 6. Land der Geburt:
<i>Geboorteland</i> | | <input type="checkbox"/> |
| 7. Sex:
<i>Geslacht</i> | | <input type="checkbox"/> |
| 8. Staatsangehörigkeit:
<i>Nationaliteit</i> | | <input type="checkbox"/> |
| 9. Adresse im Herkunftsland:
<i>Buitenlands adres</i> | | |
| Straße und Hausnummer:
<i>Straat en huisnummer (Regel 1 adres buitenland)</i> | | <input type="checkbox"/> |
| Postleitzahl und Ort:
<i>Postcode woonplaats (Regel 2 adres buitenland)</i> | | <input type="checkbox"/> |
| Rest:
<i>Overige aanduidingen adres (Regel 3 adres buitenland)</i> | | <input type="checkbox"/> |
| Land:
<i>Land</i> | | <input type="checkbox"/> |
| 10. Datum Adresse:
<i>Datum adres (Datum vestiging adres buitenland)</i> | | <input type="checkbox"/> |

Unterschrift:
Handtekening

Datum:
Datum