

Verzoek gegevensverstrekking uit medisch dossier

Naam

Straat/huisnummer

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer E-mail

Militair registratienummer c.q. geboortedatum

Kopie legitimatiebewijs bijvoegen!

Werkzaam geweest bij

- Koninklijke Marine
- Koninklijke Landmacht
- Koninklijke Luchtmacht
- Koninklijke Marechaussee
- anders nl

Werkzaam geweest als

- beroepsmilitair
- dienstplichtige
- burgerambtenaar

Datum Handtekening

Dit formulier printen, invullen, ondertekenen en opsturen naar:

Ministerie van Defensie
DCDI / Semi-Statistische Archiefdiensten
Postbus 20703
2500 ES Den Haag