



**Politie**

Lokale Politie Deinze-Zulte

Centrumlaan 97  
9800 Deinze,  
Tel 09 381 96 00  
Fax 09 381 96 09

## AANVRAAG AFWEZIGHEIDSTOEZICHT

### COORDINATEN AANVRAGER

Naam en voornaam: .....

Adres: .....

Andere plaats dan de woning waar controle gewenst is (winkel, loods,.....) .....

.....

Datum vertrek : ..... Datum terugkomst.....

Contactmogelijkheid (verblijfplaats en/of telefoon) .....

.....

### ALARMINSTALLATIE

Aanwezig Ja / Neen (\*)

Type Luid / Stil (\*)

Installateur : ..... Telefoon/GSM : .....

### CONTACTPERSOON

Naam en voornaam : .....

Adres..... Telefoon/GSM : .....

Beschikt over een sleutel van de woning Ja / Neen (\*)

### BIJZONDERHEDEN

Tijschakelaar binnen de woning Ja / Neen (\*) Ingesteld op : ..... uur

Waakhond of andere dieren Ja / Neen (\*)

Voertuig in woning of oprit (nummerplaat-merk-type) : .....

### BELANGRIJKE OPMERKINGEN

Ingevuld afgeven of opsturen, ten laatste een week voor het verlaten van de woning.

**Vergeet niet te verwittigen bij vervroegde thuiskomst of bij latere vertrekdatum.**

**Het verhoogde afwezigheidstoezicht kan enkel gebeuren indien er geen andere prioritaire opdrachten zijn en kan dus in geen geval als een garantie worden beschouwd.**

**Door deze aanvraag te onderschrijven verklaar ik mij akkoord dat mijn persoonsgegevens in dit verband worden verwerkt in een geautomatiseerd databestand (voor het jaar waarin mijn aanvraag geldt)**

**Ik geef hierbij toestemming aan de toezichhoudende ploegen, om bij controles het erf rond mijn woning / eigendom te betreden.**

**! PRETTIG VERLOF !**

Handtekening van de aanvrager