

Formulier Lidmaatschap

Bedrijfsnaam	
Straatnaam + Huisnummer	
Postcode + Plaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Website	
Rechtsvorm	
KvK nummer	
AGB	
Persoonlijk Vecozocertificaatnummer	
Naam behorende bij persoonlijk Vecozocertificaatnummer	
IBAN	
BTW nummer	
Formeel tekenbevoegd KvK 1	
- Functie	
- Telefoonnummer	
- E-mailadres	
Evt. formeel tekenbevoegd KvK 2	
- Functie	
- Telefoonnummer	
- Emailadres	

Zorgvorm(en)

Welke vorm(en) van woonzorg biedt u? Vul in:

Gezinshuis	Ja / Nee
Kamertraining	Ja / Nee
Begeleid/beschermd wonen	Ja / Nee
Moeder-kind	Ja / Nee
....	

Kwaliteitsregister

De zorgondernemer is ingeschreven in een bij de zorgvorm passend kwaliteitsregister.

In geval van jeugdzorg

SKJ-registratienummer	
-----------------------	--

In geval van WMO, WLZ, ZVW

Naam kwaliteitsregister	
Registratienummer	

Kwaliteitscertificaat, keurmerk of kwaliteitsmanagementsysteem

De onderneming beschikt over een kwaliteitscertificaat, keurmerk of kwaliteitsmanagementsysteem?

Ja / Nee

Zo ja, welke:

*de ondernemer stuurt een afschrift van het certificaat, het keurmerk of een uitdraai van het kwaliteitsmanagementsysteem mee met deze inschrijving.

Statuten

Leden hebben de statuten gelezen en zijn hiermee akkoord.

Ondertekening

Datum:

Plaats:

Handtekening: