

# AANMELDINGSFORMULIER

## NATIONAAL KEURMERK HULPMIDDELEN



---

*In te vullen door Stichting Kwaliteitsbevordering in de hulpmiddelenbranche*

Registratienummer onderneming

Registratienummer contactpersoon

Datum opname register

---

Retourneren aan:

St. Kwaliteitsbevordering in de hulpmiddelenbranche | Aphroditestraat 35 5047 TW Tilburg | 013-594  
41 80 | E-mail: [info@nationaalkeurmerkhulpmiddelen.nl](mailto:info@nationaalkeurmerkhulpmiddelen.nl) | [www.nationaalkeurmerkhulpmiddelen.nl](http://www.nationaalkeurmerkhulpmiddelen.nl) |  
KvK 60015063

## Zakelijke gegevens

|                                       |  |           |  |
|---------------------------------------|--|-----------|--|
| Naam onderneming<br>(juridische naam) |  |           |  |
| Rechtsvorm                            |  |           |  |
| Nr. Kamer van Koophandel              |  |           |  |
| Vestiging                             |  |           |  |
| Bezoekadres                           |  | Plaats    |  |
| Postcode                              |  | Faxnummer |  |
| Telefoonnummer                        |  |           |  |
| E-mailadres                           |  |           |  |
| Website                               |  |           |  |

## Gegevens gemachtigde

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Naam                  |  |
| Voorletters           |  |
| Titel(s)              |  |
| Functie               |  |
| Telefoonnummer vast   |  |
| Telefoonnummer mobiel |  |
| E-mailadres           |  |

De onderneming is lid van branchevereniging Firevaned:

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

ja

nee

Welk profiel omschrijft het best de activiteiten waar de focus van de onderneming op ligt:

|                          |                |                          |              |
|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | dealer         | <input type="checkbox"/> | producent    |
| <input type="checkbox"/> | leverancier    | <input type="checkbox"/> | adviesbureau |
| <input type="checkbox"/> | importeur      |                          |              |
| <input type="checkbox"/> | groothandelaar |                          |              |
| <input type="checkbox"/> | fabrikant      |                          |              |

De inspecties worden uitgevoerd door:

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Keurmerkinstituut   |
| <input type="checkbox"/> | Kiwa Nederland B.V. |

Mee te sturen bijlagen:

- ☐ Een recent (niet ouder dan 3 maanden) gewaarmerkt uittreksel uit het handelsregister van de Kamer van Koophandel voor iedere zelfstandige onderneming, of een gelijkwaardig uittreksel uit het land van herkomst.
- ☐ Kopie van de gehanteerde algemene voorwaarden.
- ☐ Een door de aanvrager opgestelde verklaring waarin door de directie wordt verklaard dat de focus van het bedrijf of vestiging waarvoor de aanvraag wordt ingediend, ligt op het leveren van de producten en diensten als vermeld in de activiteitenomschrijving op het verstrekte uittreksel uit het handelregister en welke bovendien overeenkomen met de producten en diensten van bedrijven aangesloten bij de branchevereniging Firevaned.
- ☐ Een document waarbij de visie en de missie van de onderneming blijkt.

Ondergetekende verzoekt het bestuur om te worden ingeschreven in het register van St. Kwaliteitsbevordering in de hulpmiddelenbranche, nadat de opgegeven controlerende instelling een positieve inspectie op basis van de Erkenningsregeling Nationaal Keurmerk hulpmiddelen heeft uitgevoerd en een certificaat heeft verstrekt.

Ondergetekende kan, zolang geen officieel bericht van St. Kwaliteitsbevordering in de hulpmiddelenbranche is ontvangen, geen enkel recht ontlenen aan de ingediende aanvraag tot registratie. Voorts geeft u St. Kwaliteitsbevordering in de hulpmiddelenbranche toestemming om de door u verstrekte gegevens te verifiëren en verklaart u de verschuldigde bijdragen na ontvangst van de factuur binnen 14 dagen te voldoen.

Ik verklaar:

- \* Dit formulier naar eer en geweten, duidelijk, stellig en zonder voorbehoud te hebben ingevuld.
- \* Met de inhoud van de Erkenningsregeling op de hoogte te zijn en mij te houden aan de voorwaarden, plichten en mogelijke sancties als gevolg van de regeling.

Naam

(tekeningsbevoegde van de onderneming die zich hierbij aanmeldt)

Datum

Handtekening