

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Voornamen:

Achternaam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

Telefoonnummer
mobiel:

Burgerservicnr.:

Paspoortnr.:

Nationaliteit:

@ Mailadres:

Bankrekening:

BEDRIJFSGEGEVENS

Bedrijfsnaam:

Handelsnaam:

Branche:

Rechtspersoon

Eenmanszaak

B.V.

V.O.F.

C.V.

Anders

Kamer van Koophandel nr.

Werkplek

Gewenste werkplek

Parttime werkplek (schema invullen)

Fulltime werkplek (6 dagen p/w)

Gewenste Ingangsdatum
werkplek:

SCHEMA WERKPLEK

Bij een Parttime werkplek dagen en dagdelen invullen (N.V.T. bij Fulltime werkplek)

Maandag	ochtend	middag
Dinsdag	ochtend	middag
Woensdag	ochtend	middag
Donderdag	ochtend	middag
Vrijdag	ochtend	middag
Zaterdag	ochtend	middag

ADRES

Is uw onderneming al
ingeschreven
bij de Kamer van Koophandel

ja
Nee

Laat u het adres bij de Kamer
van Koophandel wijzigen?

Ja
Nee

Wilt u tevens een postlocker
waarin uw post wordt afgeleverd

Ja
Nee

Gewenste ingangsdatum
