

OPDRACHTFORMULIER

Toegankelijkheidskeuring voor het **Internationaal Toegankelijkheidssymbool**



Chronisch zieken en Gehandicapten Raad Nederland

ITS Evenement

Gegevens van de keuring:

- Nieuwe keuring
- Herkeuring
- Vervolgkeuring

Gegevens van de aanvrager:

Naam:	.....	
Adres:	.....	
Postcode:	Plaats:
Telefoon:	.....	
Contactpersoon:	hr. / mevr.
E-mail:	.....	

Gegevens van het te keuren evenement:

Naam evenement:	.....
Omschrijving evenement:	..... ..... .....
Locatie:	.....

Bedrag van de keuring (excl. 19% BTW):

Beoordeling / Keuring van de plannen	<input type="checkbox"/>	€ 550,-
Keuring ter plekke (tijdens evenement)	<input type="checkbox"/>	€ 1200,-

Ondertekening:

Datum: (dag/maand/jaar)	.....
Naam:	.....
Handtekening opdrachtgever:	.....
	Organisatiestempel: