**Partner informatie**

**Bedrijf/organisatie**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam organisatie: |  |
| Afdeling/vakgroep: |  |
| Postadres: |  |
| Postcode: |  | Plaats: |  |
| Provincie: |  |
| Bezoekadres: |  |
| Postcode: |  | Plaats: |  |
| Provincie |  |
|  |
| Inschrijfnummer KvK : |  | Rechtsvorm: |  |
| Jaar van inschrijving |  |
| **Graag uittreksel KvK bijvoegen (niet ouder dan 3 maanden)!** |
|  |
| IBAN nummer: |  |
|  |  |
| Is uw organisatie BTW-plichtig?  | [ ]  ja [ ]  nee |
|  |  |
| Bent u een MKB-ondernemer volgens de definitie van Europa? |  [ ]  ja [ ]  nee |
|  |
| Maakt uw organisatie deel uit van een verband van ondernemingen? |  [ ]  ja [ ]  nee |
| **Indien ja, dan een juridische organisatiestructuur bijvoegen van het verband van ondernemingen, schematisch weergegeven incl. deelnemingspercentages en een opgave van het aantal werknemers, de jaaromzet en het balanstotaal *per onderneming*.****Dit geldt niet voor overheden en kennisinstellingen.** |
|  |
| Is voor uw organisatie een verzoek tot surseance van betaling, faillissement of de wettelijk schuldsaneringsregeling aangevraagd? | [ ]  ja [ ]  nee |

**Contactpersoon**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam: |  |  [ ]  Dhr [ ]  Mw |
| Titel(s): |  |
| Functie: |  |
| Telefoon: |  |
| Mobiel: |  |
| Email adres: |  |

**Ondertekening**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ondergetekende: | Datum: |
| Functie: | Handtekening: |