Mail het formulier naar: jlentz@dokh.nl

|  |
| --- |
| **Gegevens organisatie \* aanvinken wat van toepassing is** |
| **Naam contactpersoon** | [ ] M [ ] V [ ] N\* |
| Voorletters |       |
| Voornaam |       |
| Achternaam |       |
| Telefoonnummer |       |
| e-mailadres |       |
| **Gegevens organisatie**  |
| Naam |       |
| e-mail  |       |
| Telefoonnummer  |       |
| Straat |       |
| Huisnummer |       |
| Postcode |       |
| Plaats |       |
|  |  |
| **Factuuradres organisatie** *(indien anders dan adres organisatie)* |
| Straat |       |
| Huisnummer |       |
| Postcode |       |
| Plaats |       |
| Aantal medewerkers (in dienst) |       |
| Soort aansluiting | [ ] Vertrouwenspersoon en Klachtencommissie\* ☐Alleen Klachtencommissie\* |
| [Algemene Voorwaarden](https://www.dokh.nl/assets/files/Klachtenregeling/Algemene%20voorwaarden%20aansluitingen.pdf) | [ ] Ja, ik ga akkoord\* |