

# AANVRAAGFORMULIER

## FOCWA LIDMAATSCHAP

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Autoschade Totaalherstel       | <input type="checkbox"/> Autoschadeherstel Spotrepair               |
| <input type="checkbox"/> Autoschade Cosmetisch herstel  | <input type="checkbox"/> Autoschadeherstel Uitdeuken Zonder Spuiten |
| <input type="checkbox"/> Autoruitherstelbedrijf         | <input type="checkbox"/> Caravan- en Camperschadeherstel            |
| <input type="checkbox"/> Autobekleedbedrijf             | <input type="checkbox"/> Truck Schade Service                       |
| <input type="checkbox"/> Poetsbedrijf                   |   |
| <input type="checkbox"/> Autorestatatiebedrijf          |   |
| <input type="checkbox"/> Motorfietsschadeherstelbedrijf |   |

### Bedrijfsgegevens

Bedrijfsnaam: \_\_\_\_\_

Vestigingsadres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Factuur e-mailadres: \_\_\_\_\_

1<sup>e</sup> contactpersoon: \_\_\_\_\_

E-mailadres 1<sup>e</sup> contactpersoon\*: \_\_\_\_\_

Telefoon 1<sup>e</sup> contactpersoon: \_\_\_\_\_

Aansluitnummer Mn (Metaal-Nijverheid)\*\*: \_\_\_\_\_

KvK-nummer: \_\_\_\_\_

\* *dit is het e-mailadres waarop u bedrijfsgevoelige informatie kunt ontvangen*

\*\* *uitsluitend als u personeel in dienst heeft is dit een wettelijke verplichting*

### Correspondentieadres

(indien afwijkend)

Vestigingsadres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

## Ondernemers/firmanten/directeur(en)

Naam: \_\_\_\_\_ Voorletter(s): \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Bevoegd: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ alleen/samen met: \*  
\_\_\_\_\_ alleen/samen met: \*  
\_\_\_\_\_ alleen/samen met: \*

\* **doorhalen wat niet van toepassing is**

## Rechtsvorm van de onderneming

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> eenmanszaak (EZ)                         | <input type="checkbox"/> Maakt deel uit van:     |
| <input type="checkbox"/> vennootschap onder firma (vof)           | <input type="checkbox"/> franchise: _____        |
| <input type="checkbox"/> vennootschap onder firma (vof) man/vrouw | <input type="checkbox"/> holding: _____          |
| <input type="checkbox"/> commanditaire vennootschap (CV)          | <input type="checkbox"/> keten: _____            |
| <input type="checkbox"/> naamloze vennootschap (NV)               | <input type="checkbox"/> lakvereniging: _____    |
| <input type="checkbox"/> besloten vennootschap (BV)               | <input type="checkbox"/> dealercombinatie: _____ |
- hoofdvestiging  
 filiaal van: \_\_\_\_\_

## Medewerkers\*

Directeur/eigenaar: \_\_\_\_\_  
Aantal FTE direct: \_\_\_\_\_  
Aantal FTE indirect: \_\_\_\_\_  
Aantal FTE BBL: \_\_\_\_\_

\* **opgave volgens bijgaand rekenmodel**

## Diversen

Audaboxnummer: \_\_\_\_\_

**Een Audaboxnummer is van toepassing voor Autoschadeherstelbedrijven t.b.v. onder andere uitgifte van het digitale garantiebewijs**

## Financieel

IBAN nummer: \_\_\_\_\_

BTW nummer: \_\_\_\_\_

**Aanvrager verklaart bij verlening van het lidmaatschap zich te houden aan de statuten van FOCWA en Voorwaarden en Afspraken bij het FOCWA lidmaatschap en op de hoogte te zijn van de privacy policy zoals te vinden op onze website.**

**Aldus overeenkomend en ondertekend,**

Plaats:

Naam en handtekening:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bijlagen: Voorwaarden en Afspraken bij het FOCWA lidmaatschap  
Rekenmodel contributie voor het geldende jaar  
Leverings- en betalingsvoorwaarden  
Aanvullende informatie en eisen (indien van toepassing)

**Heeft u vragen of zijn er zaken niet duidelijk? Wij maken graag een afspraak met u om dit formulier in te vullen. Wij zijn te bereiken via 088-5011000 of [contact@focwa.nl](mailto:contact@focwa.nl).**

