

BIJLAGE BIBOB FORMULIER

gegevens betrokken (rechts)personen

Vul dit formulier eerst in op de computer. Daarna het formulier printen, ondertekenen en opsturen.

PERSOONSGEGEVENS

Gegevens bestuurders, aandeelhouders, vennoten, gemachtigden, gevolmachtigden en maten

Achternaam	<input type="text"/>					
Voornamen	<input type="text"/>	Geboorte datum	<input type="text"/>			
BSN/KvK nummer	<input type="text"/>	Telefoonnummer	<input type="text"/>			
Adres	<input type="text"/>	Postcode en plaats	<input type="text"/>			
Functie	Bestuurder	Aandeelhouder	Vennoot	Gemachtigde	Gevolmachtigde	Maat
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Email*	<input type="text"/>					

*** Hiermee geeft u toestemming dat er via de e-mail met u wordt gecorrespondeerd**

Is de afgelopen 5 jaar betrokken (ge- weest) bij andere Nederlandse/buiten- landse ondernemingen	Onderneming	BSN/KvK nummer	Functie
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gegevens bestuurders, aandeelhouders, vennoten, gemachtigden, gevolmachtigden en maten

Achternaam	<input type="text"/>					
Voornamen	<input type="text"/>	Geboorte datum	<input type="text"/>			
BSN/KvK nummer	<input type="text"/>	Telefoonnummer	<input type="text"/>			
Adres	<input type="text"/>	Postcode en plaats	<input type="text"/>			
Functie	Bestuurder	Aandeelhouder	Vennoot	Gemachtigde	Gevolmachtigde	Maat
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Email*	<input type="text"/>					

*** Hiermee geeft u toestemming dat er via de e-mail met u wordt gecorrespondeerd**

Is de afgelopen 5 jaar betrokken (ge- weest) bij andere Nederlandse/buiten- landse ondernemingen	Onderneming	BSN/KvK nummer	Functie
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BIJLAGE BIBOB FORMULIER

gegevens betrokken (rechts)personen

Vul dit formulier eerst in op de computer. Daarna het formulier printen, ondertekenen en opsturen.

PERSOONSGEGEVENS

Gegevens bestuurders, aandeelhouders, vennoten, gemachtigden, gevolmachtigden en maten

Achternaam	<input type="text"/>					
Voornamen	<input type="text"/>	Geboorte datum	<input type="text"/>			
BSN/KvK nummer	<input type="text"/>	Telefoonnummer	<input type="text"/>			
Adres	<input type="text"/>	Postcode en plaats	<input type="text"/>			
Functie	Bestuurder	Aandeelhouder	Vennoot	Gemachtigde	Gevolmachtigde	Maat
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Email*	<input type="text"/>					

* Hiermee geeft u toestemming dat er via de e-mail met u wordt gecorrespondeerd

Is de afgelopen 5 jaar betrokken (ge- weest) bij andere Nederlandse/buiten- landse ondernemingen	Onderneming	BSN/KvK nummer	Functie
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gegevens bestuurders, aandeelhouders, vennoten, gemachtigden, gevolmachtigden en maten

Achternaam	<input type="text"/>					
Voornamen	<input type="text"/>	Geboorte datum	<input type="text"/>			
BSN/KvK nummer	<input type="text"/>	Telefoonnummer	<input type="text"/>			
Adres	<input type="text"/>	Postcode en plaats	<input type="text"/>			
Functie	Bestuurder	Aandeelhouder	Vennoot	Gemachtigde	Gevolmachtigde	Maat
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Email*	<input type="text"/>					

* Hiermee geeft u toestemming dat er via de e-mail met u wordt gecorrespondeerd

Is de afgelopen 5 jaar betrokken (ge- weest) bij andere Nederlandse/buiten- landse ondernemingen	Onderneming	BSN/KvK nummer	Functie
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Gegevens bestuurders, aandeelhouders, vennoten, gemachtigden, gevolmachtigden en maten

Achternaam	<input type="text"/>					
Voornamen	<input type="text"/>	Geboorte datum	<input type="text"/>			
BSN/KvK nummer	<input type="text"/>	Telefoonnummer	<input type="text"/>			
Adres	<input type="text"/>	Postcode en plaats	<input type="text"/>			
Functie	Bestuurder	Aandeelhouder	Vennoot	Gemachtigde	Gevolmachtigde	Maat
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Email*	<input type="text"/>					

*** Hiermee geeft u toestemming dat er via de e-mail met u wordt gecorrespondeerd**

Is de afgelopen 5 jaar betrokken (ge- weest) bij andere Nederlandse/buiten- landse ondernemingen	Onderneming	BSN/KvK nummer	Functie
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Met ondertekening verklaar ik bovenstaand formulier(en) naar waarheid te hebben ingevuld.

NAAM:

DATUM:

HANDTEKENING

PRINT FORMULIER
EN PLAATS HIER
UW HANDTEKENING

- **Lever een kopie van een geldig legitimatiebewijs van de aanvrager in.**
- **Ondertekent u dit formulier als gemachtigde?**
Lever dan een schriftelijk bewijs van machtiging in en een kopie van uw geldig legitimatiebewijs.

LET OP! Heeft u alle bijlagen meegestuurd?

• Op basis van de door u gegeven antwoorden en aangeleverde bijlagen, kan de gemeente/provincie aanvullende vragen aan u stellen.

Wanneer na het stellen van aanvullende vragen, de inschrijving niet compleet is, wordt uw inschrijving ter zijde gelegd. Lever dus in eerste instantie zoveel mogelijk gegevens, zo duidelijk mogelijk aan.

• Ook als uw gemachtigde dit formulier invult en ondertekent, blijft u als inschrijver verantwoordelijk voor het volledig en naar waarheid invullen van dit formulier.

• U gaat uw aanvraag of melding digitaal aan ons doorgeven. Wij willen u laten weten hoe we hierover gaan beslissen. U kunt hieronder aangeven hoe u berichten van ons over deze aanvraag of melding wilt ontvangen.

Ik wil berichten via **de post** op mijn adres ontvangen.

Ik wil berichten via de **e-mail** ontvangen.
(wij gebruiken hetzelfde mailadres als voor de ontvangstbevestiging)