

## FORMULIER AANMELDING BEMIDDELINGSOPDRACHT

### 1 - Contactgegevens

Bedrijfsnaam:	_____	Contactpersoon:	_____
Straatnaam + nr:	_____	Telefoonnummer:	_____
Postcode:	_____	Mob.tel.nummer:	_____
Woonplaats:	_____	Faxnummer:	_____
Website:	_____	Emailadres:	_____
KvK nummer:	_____	BTW nummer:	_____

### 2 - Opdrachtgegevens

Opdrachtschrijving:

---

---

---

---

---

Duur van de opdracht

Van: \_\_\_\_\_ Tot: \_\_\_\_\_ Of anders: \_\_\_\_\_

Locatie van de opdracht: \_\_\_\_\_ Projectnummer: \_\_\_\_\_

Eisen waaraan de ZZP-er dient te voldoen

(denk aan specifieke werkervaring, opleidingen, cursussen en dergelijke)

---

---

---

---

---

Rijbewijs:

A  B  C1  C  D1  BE  C1E  CE  D1E   
DE  AM  T

Overige bijzonderheden

---

---

---

---

---

Gelieve dit formulier ingevuld per email, post of fax te sturen naar:

V.C.S.A CV - Kempenaar 2372 - 8231 CD Lelystad - Fax: 084-8833799 - [info@vcsa.nl](mailto:info@vcsa.nl)