



Versandadresse:
SKV
Postfach 795
3700 AT ZEIST (Niederlande)
Fax: +31 (0)30 6941919

ANTRAGSFORMULAR FÜR DIE ZULASSUNG ALS SKV-REGISTRIERUNGSSTELLE

BITTEN IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN (nicht vollständig ausgefüllte Formulare werden zurückgeschickt)

Hilfe beim Ausfüllen des Formulars erhalten Sie zu den Geschäftszeiten unter der Nummer +31 (0)30 6941910.

Name:

Postanschrift:

Anschrift der zuzulassenden Registrierungsstelle:
--

Telefonnr.:	Faxnummer:
--------------------	-------------------

Mobil:	E-Mail:
---------------	----------------

Betriebsnummer (UBN):	Kontonummer: Diese Nummer benötigen wir für eventuelle Rückzahlungen von zu viel entrichteten Beträgen.
------------------------------	---

EU-Zulassungsnummer der betreffenden Niederlassung als Kontrollstelle:	SKV-Vertragsnummer*: *sofern vorhanden
---	--

Name:	Datum:	Unterschrift:
--------------	---------------	----------------------