

Uw correspondentienummer: 20200110094

AGB-code onderneming

Zorgsoort waarbinnen de onderneming actief is: ZZP-ers in wijkverpleging/ PGB aanbieders / Beheerstichtingen

Specialisme (de kwalificatie) waarvoor deze onderneming een AGB-code wilt aanvragen: PGB aanbieders

NZA-code (Wlz): n.v.t.

Erkenningen van deze onderneming:

Erkenningnaam	Referentie	Datum aanvang
Inschrijving handelsregister	66690692	n.v.t.
Aanbieder van maatschappelijke ondersteuning	n.v.t.	01-09-2016

Basisgegevens onderneming

Naam: nevscoachenbegeleider

Communicatiegegevens onderneming

E-mailadres: info@nevscoachenbegeleider.nl

Telefoonnummer: 0621502906

Contactpersoon onderneming

Rol: Eigenaar

Voorletters: S

Voorvoegsel: n.v.t.

Achternaam: MESTEBELD

Geslacht: Vrouwelijk

Eigenaarschap onderneming

n.v.t.

Basisgegevens hoofdvestiging

Naam: NEVSCOACHENBEGELEIDER

Vestigingsnummer: n.v.t.

Communicatiegegevens hoofdvestiging

E-mailadres: info@nevscoachenbegeleider.nl

Telefoonnummer: 0621502906

Contactpersoon hoofdvestiging

Rol: Eigenaar

Voorletters: S

Voorvoegsel: n.v.t.

Correspondentienummer: 20200110094

Achternaam: MESTEBELD

Geslacht: Mannelijk

Werkrelaties met hoofdvestiging

De volgende zorgverlener(s) heeft/hebben een werkrelatie met de hoofdvestiging:

AGB-code zorgverlener	Relatie met deze vestiging	Datum aanvang
n.v.t.	n.v.t.	n.v.t.

Handtekening

Door dit formulier te ondertekenen verklaar ik dat de gegevens op dit formulier correct en naar waarheid zijn ingevuld. Ik verklaar hiermee tevens kennis te hebben genomen van de geldende Algemene voorwaarden AGB-register - Zorgpartij (versie 1-7) en stem hiermee in:

Handtekening van de zorgverlener		Handtekening van de onderneming	
Naam	<u>S. Mestebeld</u>	Naam	<u>Newscoop en begeleiden</u>
Plaats	<u>Zwolle</u>	Plaats	<u>Zwolle</u>
Datum	<u>10-1-2020</u>	Datum	<u>10-1-2020</u>
Handtekening		Handtekening	
Zonder handtekening kunnen wij uw aanvraag helaas niet in behandeling nemen.			