

# MACHTIGING

**Naam** :  
**Voornaam** :  
**Geboortedatum** :  
**Registratienummer** :  
**P.I.** :  
**Contactpersoon** :  
**Telefoonnummer** :

Machtigt hierbij medewerkers van Stichting Vrij, Hemonylaan 9a (sous), 1074 BG Amsterdam, tel.nr. 020-6703224, E mail: [info@stichtingvrij.nl](mailto:info@stichtingvrij.nl) , tot het volgende:

## Belangrijk:

**Adres** :  
**Postcode** :  
**Plaats** :  
**Telefoonnummer** :  
**Contactpersoon** :

- Aanvrager is bereid de hieruit voortvloeiende kosten voor zijn rekening te nemen.
- Aanvrager beschikt niet over middelen om de kosten die voor hem gemaakt worden te betalen. \*

\* Aankruisen wat van toepassing is

Tevens gaat aanvrager er mee akkoord dat het PRW, Stichting Vrij of de visitatie niet aansprakelijk gesteld kunnen worden voor verlies, beschadiging van goederen of de inhoud van de ingevoerde goederen.

Amsterdam, ..... 202..

**Handtekening**