

# Subsidieaanvraag AED-netwerk Gemeente Leeuwarden

## 1 Algemeen

Naam/Naam instelling .....

Adres .....

Postcode ..... Plaats .....

Telefoonnummer .....

E-mail .....

Rekeningnummer IBAN .....

Ter name van .....

## 2 Aanvraag

Aanvraagbedrag € ..... \*

\* 50% totale kosten

U vraagt subsidie aan voor:

Aanschaf AED (en/of buitenkast)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Zo ja, ga door naar 3.
Onderhoud AED	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Zo ja, ga door naar 3.
Reanimatietrainingen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	Zo ja, ga door naar 4.

## 3 Verplichtingen bij aanvragen voor aanschaf en onderhoud van AED's

Adresgegevens AED .....

Postcode ..... Plaats .....

Is of wordt de AED aangemeld bij HartslagNu?  Ja  Nee

Wordt de AED jaarlijks onderhouden?  Ja  Nee

Toelichting (optioneel)

.....

.....

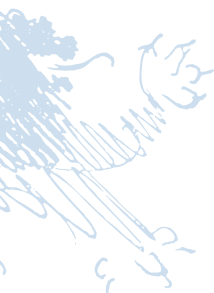
.....

Hoe zet u zich in voor het op peil houden van de pool van burgerhulpverleners?

.....

.....

.....



#### 4. Verplichtingen bij aanvragen voor reanimatietrainingen

Wordt de training erkend door de Nederlandse Reanimatieraad?  Ja  Nee

Wonen de burgerhulpverleners in de gemeente Leeuwarden?  Ja  Nee

Zijn of worden de burgerhulpverleners aangemeld bij HartslagNu?  Ja  Nee

Toelichting (optioneel)

.....

.....

.....

#### 5. Ondertekening

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld:

Naam .....

Functie (optioneel) .....

Datum .....

Handtekening .....

.....