

**STICHTING SEMANGAT
EN
YAYASAN SEMANGAT MULIA**



Projectschets

NOODZAKELIJKE AANPASSINGEN KLINIEK



Augustus 2022

INHOUDSOPGAVE

pagina

1.	Inleiding	
1.1.	Gegevens Stichting Semangat en Yayasan Semangat Mulia	3
1.2.	Kennismaking met Stichting Semangat en Yayasan Semangat Mulia	4
1.2.1.	Doelstelling	4
1.2.2.	Samenstelling bestuur Stichting Semangat	4
1.2.3.	Samenstelling bestuur Yayasan Semangat Mulia	4
1.2.4.	Organisatie van de samenwerking	4
1.2.5.	Contactpersonen	4
2.	Project Noodzakelijke aanpassingen kliniek	
2.1	Inleiding	5
2.2	Geschiedenis van het project	5
2.3	Noodzaak van het project	5
2.4	Omschrijving van het project	6
2.4.1	Uitbreiding apparatuur voor moeder en kind zorg	6
2.4.2	Aanpassingen aan de inrichting van het gebouw	6
2.4.3	Aanpassing t.b.v. huisartspraktijk en 1e hulp en uitbreiding apparatuur	8
2.4.4	Uitbreiding apparatuur tandarts	8
2.4.5	Uitbreiding apparatuur laboratorium	8
2.4.6	Verbetering technische installatie	8
3.	Uitvoering van het project	
3.1	Inleiding	9
3.2	Aanvang en duur van het project	9
4.	Inzamelen van de benodigde gelden	
4.1	Inleiding	9
4.2	Begroting en dekkingsplan	9
4.3	Fondsenwerving	10
4.4	Voorlichtingsactiviteiten	10
5.	Verantwoording aan de geldgevers	10
6.	Bijlagen	
	Bijlage 1: Gespecificeerde begroting per onderdeel	11
	Bijlage 2: Statutaire doelstelling	13
	Bijlage 3: Uittreksel Kamer van Koophandel	14

1. INLEIDING

Twee stichtingen, Yayasan Semangat Mulia en stichting Semangat, zetten zich beide in voor de bevolking in de omgeving van Kalibaru (Oost Java, Indonesië).

Stichting Semangat is al vanaf de start in 2008 bezig met educatieve projecten (middelbare school en universitaire opleidingen), ouderenzorg en medische zorg van incidentele aard. Sinds 2016 is de bereikbaarheid van goede medische zorg een van onze speerpunten.

We zagen dat er in de omgeving van Kalibaru, en dan vooral het bergachtige deel tussen Kalibaru en Jember, niet voldoende 24-uurs geneeskundige zorg aanwezig is. In Yayasan Semangat Mulia hebben we een betrouwbare partner gevonden om gezamenlijk deze uitdaging op te pakken en de bevolking in het bergachtige gebied een betere gezondheidszorg te bieden. In 2016 zijn we samen een project gestart voor het realiseren van een polikliniek, die in 2018 is uitgegroeid tot een volwaardige kliniek.

Hierna vindt u het algemene deel over beide stichtingen en hun samenwerking. Vervolgens gaan we uitgebreid in op het project.

1.1 Gegevens Stichting Semangat en Yayasan Semangat Mulia

NEDERLAND

Stichting Semangat
Parallelweg 14
5993 BG Maasbree

Website: www.semangat.nl
E-mail: info@semangat.nl
Facebook: <https://www.facebook.com/Semangat-186390474876/>

Regiobank NL92 RBRB 0909 6079 23
t.n.v. Stichting Semangat, Maasbree

Kamer van Koophandel Venlo - nummer 14100863
RSIN/fiscaal nummer: 819193148
Semangat heeft een ANBI-status

Contactpersoon: mevrouw L. Pennings
Telefoonnummer: 06 15952274

INDONESIE

Yayasan Semangat Mulia
Jl. Raya Banyuwangi Km. 29,2
Garahan – Jember
Jawa Timur
Indonesië
Contactpersoon: mevrouw Harnik Suhartono

1.2. Kennismaking met Stichting Semangat en Yayasan Semangat Mulia

1.2.1. Doelstelling

Stichting Semangat is opgericht op 19 maart 2008. “Semangat” is een Indonesisch woord, dat “innerlijke kracht” en “positieve energie” betekent.

Onze stichting heeft als doel educatie, medische zorg, ouderenzorg en leefomstandigheden op het Indonesische eiland Java te verbeteren.

We richten ons op de omgeving van Kalibaru, een klein dorp op Oost-Java. Daar onderhouden we nauwe contacten met mensen en organisaties die ter plekke onze belangen behartigen. Wij hebben bewust gekozen voor een beperkt werkgebied. Op die manier zijn wij in staat om ervoor te zorgen dat donaties voor 100% ter plekke worden besteed.

Yayasan Semangat Mulia is een Indonesische stichting die ook in de omgeving van Kalibaru werkzaam is. Deze stichting heeft als doel de gezondheidszorg in de omgeving van Kalibaru te verbeteren en is o.a. eigenaar van het gebouw is waar de kliniek gevestigd is.

1.2.2. Samenstelling bestuur Stichting Semangat

Herm Pennings, voorzitter

Lea Pennings-Haenen, secretaris/penningmeester

Ank van Lier, bestuurslid

Sander Janssen, bestuurslid

1.2.3. Samenstelling bestuur Yayasan Semangat Mulia

De heer E. Suhartono, voorzitter

De heer I. Taufik Andalusy, secretaris

Mevrouw H. Purwatiningsih, penningmeester

Mevrouw Harnik Suhartono, bestuurslid

De heer Sunaryo, bestuurslid

1.2.4. Organisatie van de samenwerking

Binnen de samenwerking hebben beide stichtingen hun eigen verantwoordelijkheden.

Yayasan Semangat Mulia is eigenaar van de kliniek en is verantwoordelijk voor het beheer en het onderhoud van het pand en de medische apparatuur. Stichting Semangat heeft een adviserende rol en ondersteunt door fondsenwerving in Nederland. Yayasan Semangat Mulia doet een projectvoorstel aan Stichting Semangat. In nauwe samenwerking wordt dit projectvoorstel uitgewerkt, voorzien van een tijdsplanning, een realistische begroting en een plan van uitvoering. Als het projectvoorstel definitief is, zal Semangat, voor zover dat in haar vermogen ligt, gelden proberen te verzamelen om het project te realiseren.

1.2.5. Contactpersonen

In Nederland treden de voorzitter en penningmeester van Stichting Semangat op als contactpersoon. Stichting Semangat werkt al sinds haar oprichting samen met mevrouw Harnik Suhartono, onze lokale contactpersoon. Zij is sinds de oprichting van Yayasan Semangat Mulia ook bestuurslid van deze stichting. Zij spreekt Nederlands, coördineert in Indonesië de uitvoering van de projecten en zorgt voor de financiële verantwoording aan ons.

2. PROJECT NOODZAKELIJKE AANPASSINGEN KLINIEK

2.1 Inleiding

In Garahan staat een groot gebouw dat in de periode 2005-2008 is gebouwd, waarin een revalidatiekliniek gevestigd zou worden.

Vanwege het overlijden van de twee belangrijkste contactpersonen ter plaatse, hebben er vanaf 2010 tot 2014 slechts weinig activiteiten in de revalidatiekliniek plaatsgevonden.

In 2014 heeft Yayasan Semangat Mulia, het beheer overgenomen en sinds 2018 is er in het pand een volwaardige kliniek gevestigd. Yayasan Semangat Mulia is eigenaar van de grond, het gebouw en apparatuur, en beheert dit ter plaatse.

2.2 Geschiedenis van het project

Stichting Semangat is vanaf 2013, samen met de lokale contactpersoon, op zoek gegaan naar de mogelijkheden om een polikliniek te bouwen met als doel de basisgezondheidszorg in de omgeving te verbeteren. Tijdens deze zoektocht vonden ze een revalidatiekliniek in Garahan die door omstandigheden niet meer in gebruik was.

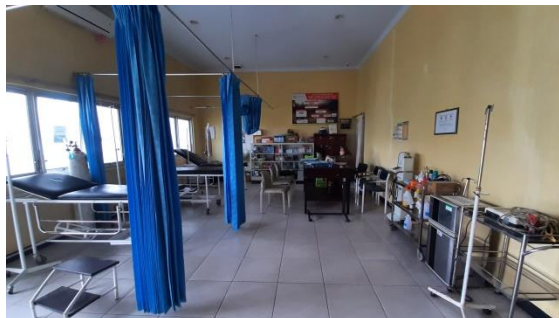
Onze lokale contactpersoon heeft onderzoek gedaan naar mogelijkheden om in het gebouw een polikliniek te vestigen en gezamenlijk zijn we uitgekomen op het gedeeltelijk ombouwen van het bestaande pand naar een polikliniek. Hiervoor is in Indonesië in 2014 de Yayasan Semangat Mulia opgericht. De grond en het gebouw zijn sinds 2014 eigendom van deze stichting die ook zorgt voor het beheer van het pand.

In de periode 2016-2018 is er verder uitgebreid naar een volwaardige kliniek. Deze biedt nu de volgende zorg:

- 1^e hulp
- huisarts
- tandarts
- apotheek
- verloskundige zorg
- kortdurende verpleging



tandartsenpraktijk



1e hulp

2.3 Noodzaak van het project

In de periode 2016-2018 is er een kliniek ingericht die aan alle, toenmalige eisen voldeed. Vanaf 2021 zijn er vanuit de overheid aanvullende eisen gesteld op meerdere onderdelen:

- speciale aandacht voor moeder en kind zorg
- het minimaliseren van besmettingsgevaar bij pandemieën. .

Sinds 2020 werkt de kliniek samen met de BPJS (Indonesische zorgverzekering). BPJS-verzekerden kunnen zich als patiënt in laten schrijven bij de kliniek en deze ontvangt

hiervoor, naast de eventuele behandelkosten, een vaste vergoeding per maand. Ook hiervoor zijn er in 2021 aanvullende eisen gesteld aan de aanwezigheid van apparatuur waar de kliniek aan moet voldoen.

Het gevolg is dat er noodzakelijke apparatuur gekocht moet worden en dat er een kleine aanpassing aan de inrichting van het gebouw plaats moet vinden om aan voorgenoemde aanvullende eisen te voldoen.

Door de coronaperiode heeft de kliniek geen reserve voor deze noodzakelijke aanpassingen/aankoop apparatuur op kunnen bouwen. Alle inkomsten zijn besteed aan salarissen van personeel (45 medewerkers) en onderhoud van het pand. Hierdoor ontbreken de financiële middelen voor het uitvoeren van deze noodzakelijke aanpassing.

2.4 Omschrijving van het project

Stichting Semangat heeft uitgebreid gesproken met de lokale contactpersoon en andere vertegenwoordigers van Yayasan Semangat Mulia gesproken en gezamenlijk is vastgesteld de bovenstaande aanpassingen/aankopen noodzakelijk zijn voor het voortbestaan van de kliniek. In dit hoofdstuk zullen we verder ingaan op de verschillende onderdelen.

2.4.1 Uitbreiding apparatuur voor moeder en kind zorg

In 2019 was het sterftecijfer van zuigelingen (tot 1 jaar) 20 op de 1.000 levend geboren. De moedersterfte was in 2019 175 overlijdens op 100.000 geboortes. Voor de Indonesische overheid was dit de reden om een-persoonspraktijken te verbieden. Vanaf 2021 zijn er ook voor de klinieken strengere eisen gesteld aan de beschikbaarheid van medische apparatuur voor moeder en kind zorg met als doel de sterftecijfers verder te verlagen.

Een overzicht van de benodigde apparatuur om aan die eisen te voldoen is opgenomen in bijlage 6.1



beademingsballon



verwarmd bedje

2.4.2 Aanpassingen aan de inrichting van het gebouw

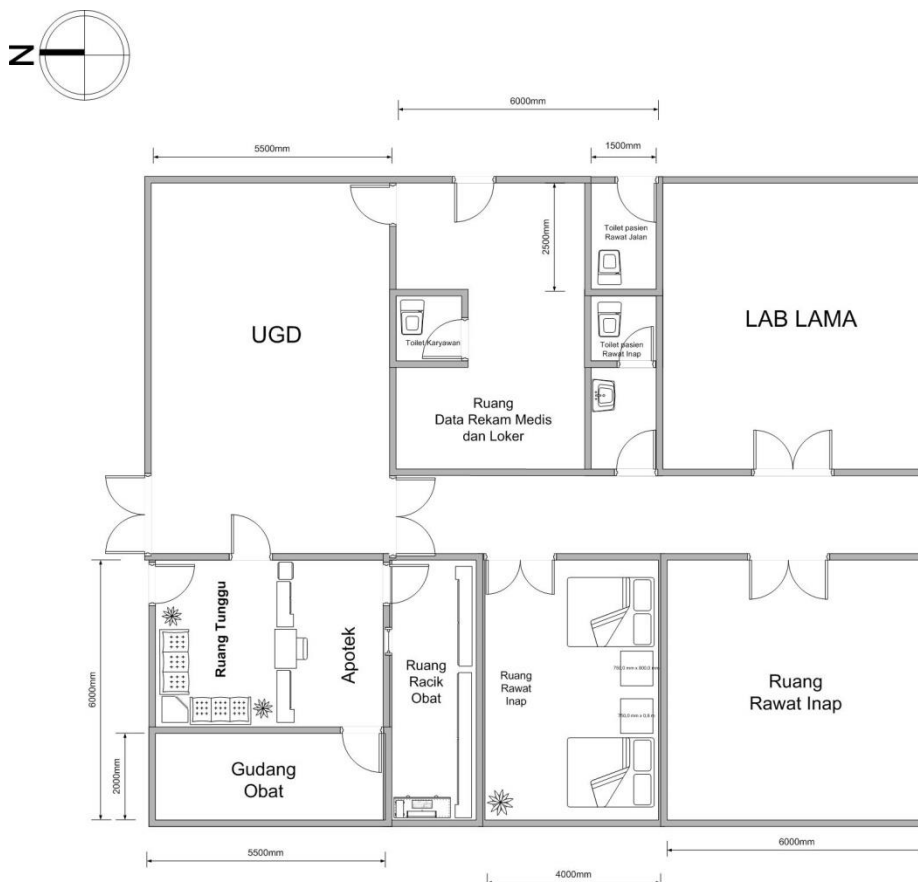
De apotheek, het archief en enkele toiletten moeten aangepast worden om aan de gewijzigde eisen te voldoen.

De ruimte van de apotheek is te klein voor de nieuwe normen. Er moet binnen een wachtruimte worden gebouwd, nu wachten de patiënten buiten tot ze aan de beurt zijn. Het bereiden van de recepten moet door de nieuwe regelgeving in een aparte ruimte plaatsvinden, op dit moment is er een semi-afschieding (kast met plastic tussenwand). Door het plaatsen van een extra muur kan deze ruimte gebouwd worden. Achter de ruimte van de apotheek is het toilet voor de medewerkers, dit is geen wenselijke situatie want in de huidige

situatie moet het personeel door de apotheek lopen om bij het toilet te komen. De archiefruimte is alleen rechtstreeks vanuit de balie van de huisarts bereikbaar, deze moet ook rechtstreeks vanuit de 1^e hulp bereikbaar worden. Door het verplaatsen van , archief naar een grotere ruimte wordt aan deze eis voldaan. In dezelfde ruimte wordt het personeelstoilet gebouwd omdat de ruimte vanuit een centrale gang bereikbaar is. Door de archiefruimte anders te positioneren kan er ook worden voldaan aan de eis voor een apart toilet voor ambulante patiënten. Deze maken nu gebruik van de toiletten bij de verpleegafdelingen, dit is in de nieuwe regelgeving niet meer toegestaan.



de huidige apotheek en archiefruimte



De nieuwe indeling

2.4.3 Aanpassing t.b.v. huisartspraktijk en 1^e hulp en uitbreiding apparatuur

Voor het minimaliseren van besmettingsgevaar zijn de volgende aanpassingen/aankopen noodzakelijk:

- aanpassingen aan de inrichting van het gebouw: stoffen gordijnen moeten worden vervangen door plastic gordijnen, er moet een medische trolley aanwezig zijn die uitsluitend op de 1^e hulp wordt gebruikt, er moeten in de 1^e hulp aluminium wastafels aanwezig zijn.
- huisarts en 1^e hulp mogen niet meer dezelfde apparatuur gebruiken. Hierdoor moeten er een aantal apparaten bijgekocht worden (specificatie bijlage 6.3: B2, B4, B7, B8)

De overige vermelde apparatuur (Cardiologie en KNO) is nodig om aan de eisen van de BPJS te voldoen.



gordijnen moeten worden vervangen



ECG apparatuur

2.4.4 Uitbreiding apparatuur tandarts

Voor de tandartsapparatuur (bijlage 6.4) is nr. 1 noodzakelijk om besmettingsgevaar te minimaliseren, de overige apparatuur wordt vanuit de BPJS als eis gesteld.

2.4.5 Uitbreiding apparatuur laboratorium

De apparatuur voor het onderzoek (bijlage 6.5, nr. 1 t/m 3) van bloed is een eis voor onderzoek van bloed tijdens een pandemie.

Momenteel wordt de printer gedeeld met de apotheek. Dit is i.v.m. het minimaliseren van besmettingsgevaar niet meer toegestaan (bijlage 6.5, nr. 4)

2.4.6 Verbetering technische installatie

Verbetering van de technische installatie is ook opgenomen in deze projectschets. Dit is slechts gedeeltelijk een eis van de overheid: de telefooncentrale is een verplichting om tijdens een pandemie het contact tussen medewerkers van de kliniek zoveel als mogelijk te beperken.

De voltage regelaar is geen verplichting maar is zeer belangrijk omdat het elektriciteitsnet is niet stabiel is. Wisselende spanning en het omschakelen van netstroom naar aggregaat leidt tot piekspanningen die slijtage en beschadigingen aan elektrische apparatuur veroorzaken.

3. UITVOERING VAN HET PROJECT

3.1 Inleiding

Alle voorbereidende werkzaamheden hebben plaatsgevonden. Een gedeelte van het bestuur van Semangat is op bezoek geweest in december 2021 t/m april 2022. Hier zijn alle projectonderdelen nog een keer helemaal doorgesproken en waar nodig hebben aanpassingen plaatsgevonden

Onze lokale partner Yayasan Semangat Mulia is bereid om de coördinatie op zich te nemen.

3.2 Aanvang en duur van het project

Als de benodigde gelden verzameld zijn, kan onmiddellijk met de uitvoering van het project begonnen worden. De verwachting is dat we ongeveer 9 maanden nodig hebben om de financiële middelen bij elkaar te krijgen.

Zodra voor er voor een specifiek onderdeel van het project de financiële middelen aanwezig zijn, wordt er gestart met de uitvoering daar van.

4. INZAMELEN VAN DE BENODIGDE GELDEN

4.1 Inleiding

Stichting Semangat heeft uitgebreid en kritisch gekeken naar de kosten van dit project.

Meermaals is er overleg geweest met partner Yayasan Semangat Mulia om te toetsen of de opgenomen onderdelen echt noodzakelijk zijn. We zijn hierbij uitgegaan van de minimale eisen waar aan voldaan moet worden.

Als de onderdelen uit het projectenplan gerealiseerd zijn, zal de kliniek aan de aangepaste eisen voldoen.

4.2 Begroting en dekkingsplan

Begroting	Euro
1 Uitbreiding apparatuur voor moeder en kind zorg	8.640
2 Aanpassingen aan de inrichting van het gebouw	4.610
3 Aanpassing t.b.v. huisartspraktijk en 1e hulp en uitbreiding apparatuur	4.225
4 Uitbreiding apparatuur tandarts	2.500
5 Uitbreiding apparatuur laboratorium	600
6 Verbetering technische installatie	4.600
7 Onvoorzien	500
Totaal	25.675
 Dekkingsplan	 Euro
Eigen inbreng Semangat	3.000
Te werven in 2022/2023	22.675
Totaal	25.675

De specificatie van de diverse onderdelen van deze begroting (met uitzondering van de post "Onvoorzien") is bijgevoegd als **bijlage 1**.

Op de totale kosten hebben we een bedrag van onvoorzien van ongeveer 5% opgenomen.

4.3 Fondsenwerving

Stichting Semangat zorgt zelf voor minimaal 3.000 Euro. Dit bedrag wordt gerealiseerd door:

- aanschrijven van bestaande donateurs en relaties
- samenwerking te zoeken met lokale partners
- Voor het genereren van het ontbrekende bedrag schrijven we vermogensfondsen aan.

4.4 Voorlichtingsactiviteiten

Alle sponsors en donateurs van Semangat worden op regelmatige basis op de hoogte gehouden van de voortgang van het project. Dit gebeurt onder meer door publicatie(s) op de website, Facebook en het organiseren van voorlichtingsbijeenkomsten.

Ongeveer 4 keer per jaar wordt er een nieuwsbrief verzonden.

In een extra nieuwsbrief, op onze website en in de sociale media zullen we extra aandacht schenken aan dit project.

5. VERANTWOORDING AAN DE GELDGEVERS

Op het moment dat het project volledig is afgerond vindt er een eindrapportage plaats aan geldgevers.

Indien de doorlooptijd vanaf de start van het project meer dan 6 maanden bedraagt, zullen de geldgevers door middel van schriftelijke rapportage en foto's tussentijds op de hoogte worden gehouden van de voortgang van het project.

6. BIJLAGEN

BIJLAGE 1: Gespecificeerde begroting per onderdeel

6.1 Uitbreiding apparatuur voor moeder en kind zorg

Nr	Beschrijving	bedrag	totalen
1	USG Mobile 2D3D (echo apparatuur verloskunde)	6.600	
2	Verwarmd bed voor pasgeboren kindjes	1.350	
3	Doppler	75	
4	Laryngoscoop (kno apparaat) voor extreem prematuren tot kinderen van ongeveer een jaar oud	450	
5	Beademingsballon kinderen/ pasgeborenen	23	
6	Pelvimeter obstetrik (bekkenmeter)	30	
7	Spelulum 5 x (sims) div maten (bekkentang)	113	
	Totale kosten		8.640

6.2 Aanpassingen aan de inrichting van het gebouw

Nr	Beschrijving	bedrag	totalen
A	Aanpassing apotheek en archiefruimte		
1	Vorbereidend werk	100	
2	Uitbreiding apotheek	1450	
3	Verplaatsing en uitbreiding medisch archief	1850	
4	Verplaatsen toiletunit voor ambulante patiënten	1100	
			4.500
B	Apparatuur		
1	Beveiligingscamera apotheek	45	
2	Airco apotheek	37	
3	Digitale weegschaal	28	
			110
	Totale kosten		4.610

6.3 Aanpassing t.b.v. huisartspraktijk en 1e hulp en uitbreiding apparatuur

Nr	Beschrijving	bedrag	totalen
A	Aanpassingen 1e hulp ivm pandemie eisen		
1	42 m2 Plastic gordijn voor 1e hulp, verpleegkamers en huisarts	316	
2	Medische trolley voor de 1e hulp	150	
3	2 aluminium wastafels voor 1e hulp	100	
			566
B	Apparatuur		
1	Bionet Cardio (ECG apparatuur)	2.035	

2	Tenismeter (Bloeddrukmeter verplaatsbaar)	230	
3	Diagnostic Set Econom Germany Riester (voor KNO en Oogheelkunde)	290	
4	Otoscope Riester (reflex meten)	150	
5	Ophthalmoscope (Oogspiegel voor netvliescontrole)	270	
6	Trial Lens Set (oogmeet instrument)	355	
7	Lampu Periksa Halogen (medische halogeenlamp voor precisiewerk)	60	
8	Timbangan + Ukur Tinggi Badan (medische weegschaal en lengtemeter)	110	
9	Endotracheal 7 verschillende maten (buis voor ademhaling)	19	
10	Nasopharyngeal (KNO)	140	
			3.659
	Totale kosten		4.225

6.4 Uitbreiding apparatuur tandarts

Nr	Beschrijving	bedrag	totalen
1	Coco Dental Aerosol Suction System (afzuigsysteem)	1.230	
2	Scaler Portable Led (voor verwijderen tandsteen)	130	
3	Endomotor (voor wortelkanaalbehandeling)	1.075	
4	Citoject (voor verdoving)	65	
	Totale kosten		2.500

6.5 Uitbreiding apparatuur laboratorium

Nr	Beschrijving	bedrag	totalen
1	Blood Cell Counter (bloedcelmeter)	290	
2	Hemositometer set / Alat hitung manual (hulpmiddel bloedcelmeter)	50	
3	Sentrifuse mikro hct (bloedcentrifuge)	75	
4	PRINTER	185	
	Totale kosten		600

6.6 Verbetering technische installatie

Nr	Beschrijving	bedrag	totalen
1	Automatische voltage regelaar	4190	
2	Telefooncentrale en telefoons	410	
	Totale kosten		4.600

BIJLAGE 2: Statutaire doelstelling stichting Semangat

NAAM EN ZETEL -----

ARTIKEL 1 -----

1. De stichting draagt de naam: **Stichting Semangat**.-----
2. Zij heeft haar zetel in de gemeente Maasbree.-----

DOEL -----

ARTIKEL 2A -----

1. De stichting heeft ten doel:-----
 - a. het ondersteunen van educatie, medische zorg, ouderenzorg en het-- verbeteren van de leefomstandigheden in de omgeving van de stad -- Kalibaru op Java (Indonesië); -----
 - b. het verrichten van alle verdere handelingen, die met het ----- vorenstaande in de ruimste zin verband houden of daartoe ----- bevorderlijk kunnen zijn. -----
2. De stichting tracht haar doel onder meer te verwezenlijken door het ----- inzamelen van gelden en deze ter plaatse te besteden en ter beschikking te stellen ten behoeve van de noodzakelijke en/of wenselijke ----- voorzieningen.-----
3. De stichting dient het algemeen belang. -----
4. De stichting heeft geen winstoogmerk. -----

BIJLAGE 3: Uittreksel Kamer van Koophandel



Uittreksel Handelsregister Kamer van Koophandel®

KvK-nummer 14100863

Pagina 1 (van 2)

Rechtspersoon

RSIN	819193148
Rechtsvorm	Stichting
Statutaire naam	Stichting Semangat
Statutaire zetel	Maasbree
Bezoekadres	Parallelweg 14, 5993BG Maasbree
Telefoonnummer	0629320512
E-mailadres	info@semangat.nl
Eerste inschrijving handelsregister	21-03-2008
Datum akte van oprichting	19-03-2008
Activiteiten	SBI-code: 88999 - Overig maatschappelijk advies, gemeenschapshuizen en samenwerkingsorganen op het gebied van welzijn Ondersteunen verbetering leefomstandigheden in de stad Kalibaru (Indonesië).

Bestuurders

Naam	Pennings, Herman Henri Willem Marie
Geboortedatum	15-07-1957
Datum in functie	19-03-2008
Titel	Voorzitter
Bevoegdheid	Gezamenlijk bevoegd (met andere bestuurder(s), zie statuten)

Naam	Pennings - Haenen, Leonarda Catharina Wilhelmina
Geboortedatum	19-07-1958
Datum in functie	19-03-2008
Titel	Secretaris/penningmeester
Bevoegdheid	Gezamenlijk bevoegd (met andere bestuurder(s), zie statuten)

Naam	van Lier, Anna Antoinetta Cornelia
Geboortedatum	29-10-1976
Datum in functie	19-03-2008
Titel	Bestuurslid
Bevoegdheid	Gezamenlijk bevoegd (met andere bestuurder(s), zie statuten)

Naam	Janssen, Alexander Peter Maria
Geboortedatum	16-02-1979
Datum in functie	21-01-2016 (datum registratie: 26-02-2016)
Bevoegdheid	Gezamenlijk bevoegd (met andere bestuurder(s), zie statuten)

WAARMERK
KAMER VAN KOOPHANDEL

Dit uittreksel is gewaarmerkt met een elektronische zegel en is een officieel bewijs van inschrijving in het Handelsregister. In Adobe Reader kunt u de elektronische zegel bovenin het scherm controleren. Meer informatie hierover vindt u op www.kvk.nl/egd. De Kamer van Koophandel adviseert dit uittreksel alleen digitaal te gebruiken zodat de integriteit van het document gewaarborgd en de elektronische zegel verifieerbaar blijft.

2022-07-11 13:09:00



Uittreksel Handelsregister Kamer van Koophandel®

KvK-nummer 14100863

Pagina 2 (van 2)

Uittreksel is vervaardigd op 11-07-2022 om 13.09 uur.

WAARMERK
KAMER VAN KOOPHANDEL®

Dit uittreksel is gewaarmerkt met een elektronische zegel en is een officieel bewijs van inschrijving in het Handelsregister. In Adobe Reader kunt u de elektronische zegel bovenin het scherm controleren. Meer informatie hierover vindt u op www.kvk.nl/egd. De Kamer van Koophandel adviseert dit uittreksel alleen digitaal te gebruiken zodat de integriteit van het document gewaarborgd en de elektronische zegel verifieerbaar blijft.

2022-07-11 13.0900