

AANMELDFORMULIER AED - HARTSLAGNU

Gegevens AED-beheerder

Initialen		Voornaam		
Voorvoegsel		Achternaam		
Meisjesnaam		Geslacht	Man	Vrouw
Geboortedatum	__-__-____	Email		
06-nummer		Land		
Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden		Ja	Nee	
Ik bevestig dat ik 18 jaar of ouder ben		Ja	Nee	
Ik bevestig dat ik een AED aanmeld bij HartslagNu waarover ik het beheer voer		Ja	Nee	
Functie		Organisatie		
Datum	__-__-____	Plaats		
Handtekening				

Gegevens AED

Type AED		Serienummer	
Kastbeveiliging	Geen beveiliging	Sixcase of muurkast	Cijferslot of pincode
Accu verloopdatum	__-__-____	Elektroden verloopdatum	__-__-____
Straatnaam			
Huisnummer + toevoeging		Postcode	
Stad		Land	
<p>Als er onduidelijkheid bestaat over de exacte locatie van de AED vul dan in het onderstaande veld een korte (max. 25 tekens) aanvullende beschrijving van de locatie van de AED in. Let wel, deze tekst wordt in het SMS bericht aan de hulpverleners meegestuurd. Noteer de instructie in blokletters.</p>			
Beschikbaarheid	24/7	Van	Tot
Maandag			
Dinsdag			
Woensdag			
Donderdag			
Vrijdag			
Zaterdag			
Zondag			