



**Onderstaande ggz-instelling:**

Naam instelling: \_\_\_\_\_

Raad van Bestuur (naam en functie) : De heer/mevrouw\*: \_\_\_\_\_

**is voornemens een TOPGGz-keurmerk te verwerven voor één of meer afdelingen en gaat akkoord met de toetsingscriteria, de visitatieprocedure en de contributie/annuleringsregeling.**

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Handtekening (en)  
Raad van Bestuur

\* doorhalen wat niet van toepassing is

**Coördinator instelling:**

De heer/mevrouw\*: \_\_\_\_\_

Telefoon:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

Postadres :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Te visiteren afdelingen:**

**Afdeling 1:**

\_\_\_\_\_

Coördinator afdeling 1:

De heer/mevrouw\*: \_\_\_\_\_

Telefoon:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

Postadres :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Afdeling 2:**

\_\_\_\_\_

Coördinator afdeling 2:

De heer/mevrouw\*: \_\_\_\_\_

Telefoon:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

Postadres :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Afdeling 3:**

\_\_\_\_\_

Coördinator afdeling 3:

De heer/mevrouw\*: \_\_\_\_\_

Telefoon:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

Postadres :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Afdeling 4:**

Coördinator afdeling:

De heer/mevrouw\*: \_\_\_\_\_

Telefoon:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

Postadres :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Afdeling 5:**

Coördinator afdeling:

De heer/mevrouw\*: \_\_\_\_\_

Telefoon:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

Postadres :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Afdeling 6:**

Coördinator afdeling:

De heer/mevrouw\*: \_\_\_\_\_

Telefoon:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

Postadres :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Afdeling 7:**

Coördinator afdeling:

De heer/mevrouw\*: \_\_\_\_\_

Telefoon:

\_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

Postadres :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_