# Aanvraagformulier 1e afgifte dienstboekje of vervolg dienstboekje

## Gegevens aanvrager

Naam: ……………………………………………….
Adres/geen postbus: ……………………………………………….
Postcode en woonplaats: ……………………………………………….
E-mail: ………………………………………………..
Telefoonnummer: ……………………………………………….

……………………….. …. / …. / ….

(Plaats) (Datum)

Handtekening ……………………………..

*Vergeet niet de originelen of goed leesbare kopieën van de vereiste documenten mee te nemen, anders kan uw aanvraag* ***niet*** *in behandeling worden genomen:*

* *Een geldig legitimatiebewijs*
* *1 pasfoto*
* *Een originele medische verklaring Rijn- en binnenvaart* ***(alleen bij 1e afgifte en niet ouder dan 3 maanden)*** *(Raadpleeg de SAB of de SAB-website voor adressen keuringsartsen).*
* *Het volle dienstboekje bij de aanvraag voor een vervolgdienstboekje*

Betaling aan de balie is alleen mogelijk met een pinpas of creditcard

## Stichting SAB – Waalhaven Zuidzijde 19, 3089 JH Rotterdam

**Voor meer informatie kunt u terecht op onze website** [**www.sabni.nl**](http://www.sabni.nl) **of kunt u ons bereiken op telefoonnummer: 010-798 98 98**