

Naam en voornamen van de opkoper:
Adres van de opkoper:

Op-/verkopersregister

.. e bladzijde waarmerk

* Volgnummer	
Registratiedatum	
* Status	<input type="checkbox"/> Inkoop <input type="checkbox"/> Verkoop
*	
<input type="checkbox"/> Uniek product	
Soort	
Merk	
Type	
Serienummer	
<input type="checkbox"/> Niet uniek product	
Soort	
Materiaal soort	
Gewicht	
Nadere omschrijving	
* Prijs	
Bijzonderheden	
* Datum verkregen	
Identiteitsbewijs	
Identiteitsnummer	
Burgerservicenummer	
* Voorletters / Achternaam	
Postcode / (huisnummer)	
* Adres / huisnummer	
* Woonplaats	

* *verplicht in te vullen*

Toelichting op registerformulier

* Volgnummer	<i>U dient het product doorlopend te nummeren</i>
Registratiedatum	<i>Vul de datum en het tijdstip in waarop u het product registreert</i>
* Status	<input type="checkbox"/> Inkoop <input type="checkbox"/> Verkoop
*	
<input type="checkbox"/> Uniek product	
Soort	<i>Geef een korte omschrijving van het soort product</i>
Merk	<i>Vul het merk van het product in</i>
Type	<i>Vul het type van het product in</i>
Serienummer	<i>Vul het serienummer of het framenummer volledig in</i>
<input type="checkbox"/> Niet uniek product	
Soort	<i>Beschrijf in maximaal enkele woorden het soort product</i>
Materiaal soort	<i>De materiaal soort waarvan het product is gemaakt</i>
Gewicht	<i>Vul het gewicht van het product in (voor edelmetalen in grammen)</i>
Nadere omschrijving	<i>Geef eventueel een nadere omschrijving van het soort product</i>
* Prijs	<i>Vul hier de prijs in die u voor het product heeft betaald</i>
Bijzonderheden	<i>Hier kunt u, indien gewenst, nadere informatie vastleggen. Dit veld kan ook later nog worden aangevuld</i>
* Datum verkregen	<i>Vul de datum in waarop u het product heeft verkregen</i>
Identiteitsbewijs	<i>Vul het type identiteitsbewijs in waarmee degene van wie u het product heeft verkregen zijn identiteit heeft getoond. U loopt het gevaar een gestolen goed te hebben ingekocht die u moet teruggeven. Als u geen gegevens heeft van de verkoper kunt u de schade niet op hem verhalen en vervolgd worden wegens heling</i>
Identiteitsnummer	<i>Vul het nummer in van het identiteitsbewijs of .. (volgend veld)</i>
Burgerservicenummer	<i>Vul het burgerservicenummer (BSN) in. Indien u een correct BSN-nummer heeft ingevuld zijn de velden 'Postcode / huisnummer', 'Adres' en 'Woonplaats' geen verplichte velden meer.</i>
* Voorletters / Achternaam	<i>Vul de voorletter(s) en indien aanwezig het tussenvoegsel in en de achternaam van degene van wie u het product heeft gekregen.</i>
Postcode / (huisnummer)	<i>Vul postcode en/of huisnummer in van degene van wie u het product heeft verkregen.</i>
* Adres / huisnummer	<i>Vul het volledige adres in van degene van wie u het product heeft verkregen</i>
* Woonplaats	<i>Vul de woonplaats in van degene van wie u het product heeft verkregen</i>