



AANVRAAGFORMULIER VIDEOCONFERENTIE															
NUMMER AANVRAAG:															
DATUM AANVRAAG:															
GEGEVENS AANVRAGER															
NAAM:															
VOORNAAM:															
FUNCTIE:															
GERECHT:															
TEL:															
GSM:															
EMAIL:															
DOEL EN REDENEN VIDEOCONFERENTIE															
<table border="0"><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> VERGADERING</td><td><input type="checkbox"/> VERHOOR GETUIGE</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> PIRATERIJ OP ZEE</td><td><input type="checkbox"/> VERHOOR BESCHULDIGDE</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> MILITAIREN</td><td><input type="checkbox"/> VERHOOR OPGESLOTENE</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> BEDREIGDE GETUIGEN</td><td><input type="checkbox"/> VERHOOR PERSOON</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> INT HUMANITAIR RECHT</td><td><input type="checkbox"/> VERHOOR EXPERT</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> TERRORISME</td><td><input type="checkbox"/> CONFRONTATIE</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> RECHTSHULP</td><td><input type="checkbox"/> ANDERE (hierna invullen)</td></tr></tbody></table>		<input type="checkbox"/> VERGADERING	<input type="checkbox"/> VERHOOR GETUIGE	<input type="checkbox"/> PIRATERIJ OP ZEE	<input type="checkbox"/> VERHOOR BESCHULDIGDE	<input type="checkbox"/> MILITAIREN	<input type="checkbox"/> VERHOOR OPGESLOTENE	<input type="checkbox"/> BEDREIGDE GETUIGEN	<input type="checkbox"/> VERHOOR PERSOON	<input type="checkbox"/> INT HUMANITAIR RECHT	<input type="checkbox"/> VERHOOR EXPERT	<input type="checkbox"/> TERRORISME	<input type="checkbox"/> CONFRONTATIE	<input type="checkbox"/> RECHTSHULP	<input type="checkbox"/> ANDERE (hierna invullen)
<input type="checkbox"/> VERGADERING	<input type="checkbox"/> VERHOOR GETUIGE														
<input type="checkbox"/> PIRATERIJ OP ZEE	<input type="checkbox"/> VERHOOR BESCHULDIGDE														
<input type="checkbox"/> MILITAIREN	<input type="checkbox"/> VERHOOR OPGESLOTENE														
<input type="checkbox"/> BEDREIGDE GETUIGEN	<input type="checkbox"/> VERHOOR PERSOON														
<input type="checkbox"/> INT HUMANITAIR RECHT	<input type="checkbox"/> VERHOOR EXPERT														
<input type="checkbox"/> TERRORISME	<input type="checkbox"/> CONFRONTATIE														
<input type="checkbox"/> RECHTSHULP	<input type="checkbox"/> ANDERE (hierna invullen)														
OPMERKINGEN															
<div></div>															

TIJDSTIP EN DATUM		
DATUM:		
UUR:		
VOORZIENE DUUR:		
PRAKTISCH		
AANTAL DEELNEMERS:		
TE PROJECTEREN DOCUMENT:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	
TOLK:	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	
AANTAL TE CONTACTEREN SITES:		
SITE 01	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	FORMULIER 01
SITE 02	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	FORMULIER 02
SITE 03	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	FORMULIER 03
INFO		
DIT DOCUMENT EN HET(DE) FOMILIER(EN) MOETEN GESTUURD WORDEN NAAR:		
federaal.parket@just.fgov.be		
ALLE UITLEG IN VERBAND MET VIDEOCONFERENTIE STAAN IN OMZENDBRIEF:		BDN __/2014
AFZENDER		
NAAM:		
DATUM:		
HANDTEKENING:		

NIET INVULLEN

AKKOORD REFERENTIEMAGISTRAAT	
NAAM:	
DATUM:	
HANDTEKENING:	
VIDEOCONFERENTIEDIENST	
NAAM:	
DATUM:	