

Nu Html Checker

This tool is an ongoing experiment in better HTML checking, and its behavior remains subject to change

Showing results for contents of text-input area

Checker Input

Show ☒ source ☐ outline ☐ image report

Options...

Check by text input ☐ css

```
<!DOCTYPE html>
<html lang="nl">
<head>
<title>Tandartsafsprak</title>
</head>
<body>
<h2>Afspraak maken</h2>
Tandartspraktijk De Liefde is een biologische praktijk in Amsterdam. Naast
holistische tandheelkunde kunt u bij ons ook terecht voor algemene
tandheelkunde <br>
en diverse specialisaties. Wij zijn een metaalvrije praktijk en werken met
een clean up systeem. Bij ons staat een behandeling met
lichaamsvriendelijke materialen voorop. <br>
Hierbij is het uitgangspunt dat het lichaam zo min mogelijk door
tandheelkundige ingrepen wordt belast. Op deze pagina kunt u een afspraak
```

Check

Use the Message Filtering button below to hide/show particular messages, and to see total counts of errors and warnings.

Message Filtering

Document checking completed. No errors or warnings to show.

Source

1. <!DOCTYPE html>↵
2. <html lang="nl">↵
3. <head>↵
4. <title>Tandartsafsprak</title>↵
5. </head>↵
6. <body>↵
7. <h2>Afspraak maken</h2>↵
8. Tandartspraktijk De Liefde is een biologische praktijk in Amsterdam. Naast holistische tandheelkunde kunt u bij ons ook terecht voor algemene tandheelkunde
↵
9. en diverse specialisaties. Wij zijn een metaalvrije praktijk en werken met een clean up systeem. Bij ons staat een behandeling met lichaamsvriendelijke materialen voorop.
↵
10. Hierbij is het uitgangspunt dat het lichaam zo min mogelijk door tandheelkundige ingrepen wordt belast. Op deze pagina kunt u een afspraak plannen bij ons.

↵
11. ↵

```
12. <
13. <
14. <form id="contactform" action="https://formspre.io/f/mzbwppvw" method="post"><
15. <fieldset><
16. <legend> <strong> Persoonlijke gegevens</strong> </legend><br><
17. <label for="naam">Naam:</label><
18. <input type="text" id="naam" name="naam"><br><br><
19. <label for="adres">Adres:</label><
20. <input type="text" id="adres" name="adres"><br><br><
21. <label for="postcode">Postcode:</label><
22. <input type="text" id="postcode" name="postcode"><br><br><
23. <label for="woonplaats">Woonplaats:</label><
24. <input type="text" id="woonplaats" name="woonplaats"><br><br><
25. <label for="telefoonnummer">Telefoonnummer:</label><
26. <input type="tel" id="telefoonnummer" name="telefoonnummer"><br><br><
27. <label for="email">Emailadres:</label><
28. <input type="email" id="email" name="emailadres"> <br><br><
29. <input type="radio" name="geslacht" value="man" checked>Man<
30. <input type="radio" name="geslacht" value="vrouw">Vrouw<
31. <input type="radio" name="geslacht" value="anders">Anders <br><br><
32. <label for="date">Geboortedatum:</label><
33. <input type="date" id="date" name="geboortedatum" max="2080-12-31"> <br><br><
34. </fieldset><
35. <fieldset><
36. <legend> <strong> Beschrijf uw klachten </strong> </legend><br><
37. <b> Selecteer uw klacht</b><br><br><
38. <input type="checkbox" name="onderwerpen" value="ja">Kiespijn<
39. <input type="checkbox" name="onderwerpen" value="ja">Ontsteking<
40. <input type="checkbox" name="onderwerpen" value="ja">Tand afgebroken<
41. <input type="checkbox" name="onderwerpen" value="ja">Anders <br><br><
42. <label for="afbeelding">Upload hier uw foto van de klacht:</label><
43. <input type="file" id="afbeelding" name="foto"><br><br><
44. </fieldset><
45. <fieldset><
46. <legend> <strong> Toelichting van uw klacht </strong> </legend><br><
47. <textarea name="bericht" maxlength="1500"></textarea> <br><br><
48. <b> Selecteer uw gewenste afspraakdatum</b><br><br><
49. <input type="date" name="datum" max="2080-12-31"><br><br><
50. </fieldset><br><
51. <input type="submit" value="Verzend"><
52. </form><
53. </body><
54. </html>
```

Used the HTML parser.

Total execution time 11 milliseconds.