



Lidmaatschapsformulier 'Algemeen'

Ondergetekende,

Naam :
Straat + huisnr. :
Postcode + plaats :
Land :
Telefoon (vast/mobiel) :
E-mail adres :

Meldt zich aan als lid van de AHC Vereniging Nederland - België

Bent u bekend met een AHC patiënt en zo ja met wie? :(naam AHC patiënt)

Door lid te worden gaat ondergetekende akkoord met de statuten en het huishoudelijk reglement van de AHC Vereniging Nederland-België en tot betaling van het jaarlijkse lidmaatschap. Hij/zij geeft toestemming om zijn/haar gegevens in overeenstemming met het privacy beleid van de AHC Vereniging Nederland - België te verwerken. Ga voor het privacy beleid naar onze website www.ahckids.nl.

Plaats en Datum :
Handtekening :

Wil je dit formulier invullen, ondertekenen en mailen naar info@ahckids.nl