

AANMELDINGSFORMULIER

Vanzelfsprekend staan onderstaande gegevens uitsluitend ter beschikking van het secretariaat, dat strikte geheimhouding garandeert.

Firmanaam:	
Naam eigenaar: c.q. statutair directeur:	
Rechtsvorm:	
Adres:	
Postcode:	
Vestigingsplaats:	
Heeft u nevenvestigingen?	NEE / JA: (adressen op achterzijde schrijven svp)
Telefoon:	
Telefax:	
E-mail:	
KvK nummer	
Actief in de volgende hulpmiddelenzorg:	☐ Orthopedische schoentechniek ☐ Prothesen en Orthesen ☐ Therapeutische Elastische Kousen ☐ MammaCare
Heeft u interesse actief deel te nemen aan activiteiten van de Vereniging?	☐ Nee, op dit moment niet ☐ Ja, in Communicatie (Vakblad, Website, etc) ☐ Ja, in Markt en Regels (Zorgverzekeraars contacten) ☐ Ja, in Arbeidsvoorwaarden (CAO onderhandelingen etc) ☐ Ja, in Opleiding en Kwaliteit (SVGB, Fontys, etc.)

Bij dit aanmeldingsformulier dient u de volgende gegevens te voegen:

- een uittreksel uit het handelsregister van Kamer van Koophandel;
- een kopie van het vakdiploma van de gekwalificeerde professional.

Ondergetekende verklaart:

- dat alle door hem tijdens de aanmeldingsprocedure verstrekte gegevens op waarheid berusten;
- in geval van toelating de Vereniging op de hoogte te houden van verandering in bovenstaande gegevens van onderneming.

Datum:

Handtekening:
