

Aanmeldingsformulier lidmaatschap

Naam en voorletters		m / v *
Voornaam		geb. datum:
Huisadres		
Postcode en woonplaats		
Telefoonnummer privé		
E-mail adres privé		
In dienst van ziekenhuis		algemeen / academisch ziekenhuis*
Werkzaam in ziekenhuis		
Hoofdfunctie		aantal fte
Nevenfunctie		aantal fte
Afdeling		
Werkadres		
Postcode en plaats		
Telefoonnummer werk		
E-mail adres werk		
Lid vakbond	ja / nee*	Zo ja, welke:

* Doorhalen wat niet van toepassing is

Ik kies voor het lidmaatschap:

- Volwaardig lidmaatschap **€100,- per jaar**
- Buitengewoon lidmaatschap (VUT) **€50,- per jaar**

Datum: _____

Handtekening: _____

Aanvullende informatie:

- Het lidmaatschap gaat in per de eerste van de volgende maand. Beëindiging is mogelijk vóór de eerste van de maand inclusief 1 maand opzeg termijn.
- Onze vereniging conformeert zich aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Bij ondertekening van dit formulier gaat u akkoord met het privacy statement te vinden op onze website www.donatiecoordinator.nl en verwerking van persoonsgegevens volgens AVG-regelement.
- U kunt dit aanmeldingsformulier invullen en daarna via e-mail opsturen naar de secretaris van DONOR r.bannink@isala.nl