

Nierpatiënten Vereniging Tilburg

Aanmeldingsformulier voor lidmaatschap

Patiënt Man/Vrouw

Naam (chronisch) patiënt

Indien patiënt een vrouw is dan ook de

geboortechternaam invullen

Voorletters (chronisch) patiënt

Adres

Postcode en woonplaats-.....-.....

Geboortedatum-.....-.....

Telefoonnummer

Aard van de behandeling (*) Hemodialyse / C.A.P.D./ Transplantatie

Pre dialyse / anders

Doorhalen wat niet van toepassing is

Bank-/gironummer

Betaling contributie (**) 0 per jaar of

0 per half jaar

*(*doorhalen wat niet van toepassing is;*

***acceptgiro wordt u toegezonden).*

Wilt u lid worden van de Nierpatiëntenvereniging Nederland (gratis)

Ja / Nee

Datum:-.....-.....

Handtekening:.....

Na volledige invulling dit aanmeldingsformulier in gefrankeerde enveloppe

opsturen of mailen naar: J. Vissers (j.vissers18@ziggo.nl)

Secretaris Nierpatiënten Vereniging Tilburg

't Schop 90

5061 DG OISTERWIJK

Voor vragen kunt u hem (na werktijd) bereiken onder nummer 013-5902241