

# 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 per e-mail sturen naar:

N.V.T. ([nvt-tilburg@ziggo.nl](mailto:nvt-tilburg@ziggo.nl)) of

in een gefrankeerde envelop opsturen naar:

Nierpatiënten Vereniging Tilburg

De Wouwerd 33

5071 VZ Udenhout

Voor vragen kunt u hem (na werktijd) bereiken onder nummer 013-5111092