



Inschrijfformulier Opleiding* / Lidmaatschap* / Reanimatie*

Gewenste startdatum: _____

Naam: _____ M/V: _____

Voorletters: _____ Roepnaam: _____

Straat: _____ Huisnummer: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

Telefoonnummer: _____ Mobiel: 06 - _____

E-mailadres: _____

Diplomanummer: _____ Vervaldatum: _____

Bijzonderheden: _____

Indien de kosten vergoed worden door uw werkgever geef dan ook de onderstaande gegevens.

Naam bedrijf: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Vestigingsplaats: _____

Tel. nummer: _____

Contactpersoon: _____

Welke kosten worden vergoed: Cursus / Herhalingslessen / Beide *

Handtekening: _____ Datum: _____

LET OP: Door ondertekening van dit inschrijfformulier geeft u toestemming voor het opslaan en gebruiken van bovengenoemde gegevens door de EHBO vereniging GELEEN. U kunt altijd een verzoek indienen om uw gegevens in te zien.

* Doorhalen wat niet van toepassing is s.v.p.