



AANMELDINGSFORMULIER

Bij deze meld ik mij aan als lid van NPV Parkstad e.o.

Mevr./ De Heer :

Geboorte datum :

Adres + PC + Woonplaats :

Telefoon- / Mobielnummer :

E-mailadres :

Ik ben nierpatiënt : JA NEE

Indien "JA", kruis dan hieronder wat op u van toepassing is.

Ik dialyseer Ik heb een nierziekte/ - aandoening (nog niet dialyserend)

Ik ben getransplanteerd Ik heb een nier gedoneerd

Ik ben ook lid van de NVN : JA NEE

Indien "JA", vermeld hier uw NVN lidmaatschapsnummer => NVN lidmaatschapsnummer:

Ander persoon ook lid maken van NPV Parkstad e.o

Uw mede lid : partner/ familielid/ mantelzorger/ donor

Mevr./ De Heer :

Geboorte datum :

Adres + PC + Woonplaats :

Telefoon- / Mobielnummer :

E-mailadres :

Hij/Zij is nierpatiënt : JA NEE

Indien "JA", kruis dan hieronder wat van toepassing is.

Hij/Zij dialyseert Hij/Zij heeft een nierziekte/ - aandoening (nog niet dialyserend)

Hij/Zij is getransplanteerd Hij/Zij heeft heb een nier gedoneerd

Hij/Zij is ook lid van de NVN : JA NEE

Indien "JA", vermeld hier de NVN lidmaatschapsnummer => NVN lidmaatschapsnummer:

Stuur dit formulier naar: Ledenadministratie NPV Parkstad e.o
Finefrau 90
6462HT KERKRADE
Of verstuur via mail naar: npvparkstad@gmail.com