



## Aanmeldformulier aspirant-lidmaatschap

Ondergetekende wenst zich met ingang van ... ..... 20... aan te melden als (aspirant-)lid van de NeVeP.

De verschuldigde kosten voor inschrijving, alsook de lidmaatschapscontributie, worden door mij na ontvangst van de nota voldaan.

De ondergetekende bevestigt kennis genomen te hebben van de Statuten en het Huishoudelijk reglement van de NeVeP en stemt in met de inhoud ervan.

Datum: ... ..... 20...

Handtekening: .....

---

### Contactgegevens van de zorginstelling

*Vermeld hier de gegevens van de hoofdvestiging. Indien uw organisatie meerdere vestigingen heeft wordt u vriendelijk verzocht deze gegevens onderaan dit formulier te vermelden of mee te sturen. De door u hieronder ingevulde gegevens worden vermeld op de website van de NeVeP.*

Naam zorginstelling :.....

Aantal wooneenheden: :.....

Naam contactpersoon (+voorletters) :..... M/V

Bezoekadres :.....

Postcode en plaats :.....

Postadres :.....

Postcode en plaats :.....

Algemeen telefoonnummer :.....

Faxnummer :.....

E-mail :.....

Website :.....

Overige contactgegevens (*deze gegevens worden niet op de website vermeld*):

Mobiel telefoonnummer :.....

E-mailadres contactpersoon :.....

Startdatum van de instelling :.....