KONINKLIJKE NEDERLANDSE VERENIGING EERSTE HULP BIJ ONGELUKKEN

|  |  |
| --- | --- |
| **Afd. Utrechtse Vereniging**Adriaan Mulderstraat 32, 3555 BP Utrecht, tel nr. 06-485 80 884Rekeningnummer IBAN: NL24 INGB 0000 533 864 t.n.v. Utrechtse Vereniging voor EHBOinfo@ehbo-utrechtsevereniging.nlwww.ehbo-utrechtsevereniging.nl |  |

INSCHRIJFFORMULIER NIEUW LID

MET BLOKLETTERS INVULLEN

Naam …..…………….………………………….…………...

Voorletters …..……….………Voornaam…………………..

Straat …..………………………………….…………………

Postcode …………………………Woonplaats ....…………………………………………….

Telefoon …………………………………e-mail:………………………….…………………..

Geboortedatum ……...…..…………………………………... Geslacht man/vrouw

Beroep …….………………………………………………….

Diplomanummer ..……………………………………………

Diploma verloopt op ……………………………examendatum:………………………………

Vorige EHBO-vereniging:………………………………………………………………….

Contactgegevens vorige vereniging:………………………………………………………

**In bezit van:**

Verbandleer: ja/nee Reanimatie: ja/nee AED: ja/nee

KinderEHBO: ja/nee SportEHBO: ja/nee

Wil zich inzetten als EHBO’er voor Hulpverlening: ja/nee

(Plaats, datum) ..……………………………..……….20…..

­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Handtekening

**Indien de werkgever de betaling van de lidmaatschapskosten op zich neemt:**

Naam bedrijf/werkgever …..…………………………………..

Adres …..………………………………………………………

Postcode en Woonplaats …..………………………………………………..

(Plaats, datum) ………………………………..………20….

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Handtekening werkgever)