



Nierpatiënten Vereniging Máxima

Ondergetekende geeft zich op als lid van de “Nierpatiënten Vereniging Máxima”.

Naam:

Voorna(a)m(en):

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

☐

Man

☐

Vrouw

Telefoonnummer:

E-mailadres:

☐

Predialyse

☐

ziekenhuisdialyse

☐

thuisdialyse

☐

CAPD

☐

CCPD

Hiermede verklaart ondergetekende in te stemmen en akkoord te gaan met de opname van zijn privégegevens in de ledenadministratie van Nierpatiënten Vereniging Máxima en dat deze gegevens uitsluitend gebruikt worden ten behoeve van de activiteiten binnen de Nierpatiënten Vereniging Máxima.

Datum:

Handtekening: