[Afbeelding met tekst

Automatisch gegenereerde beschrijving](https://eur04.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fwww.nederland-davos.nl%2F&data=04%7C01%7Cinfo%40nederland-davos.nl%7C351898ffe05e4577f84308d95d782e8e%7C62f0a0b9153247b7bb777c0a6463eae3%7C1%7C0%7C637643593024704051%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C1000&sdata=M0M3uZC0Wvzs1U%2BLbD%2Fgwlsf8mrrbaDMrO9oJXxZ1js%3D&reserved=0) astmaVereniging Nederland en Davos

Postbus 210 2810 AE Reeuwijk

Email: info@nederland-davos.nl

Naam lid/patiënt: ……………………………… Voorletters: …………………………………………………

Adres: ……………………………………. Postcode: …………………………………………………

Woonplaats: …………………………… IBANnr:: …………………………………………………

t.n.v.: …………………………………………………

Telefoonnummer: ………………………. Email: …………………………………………………

Geboortedatum: …………………………………………………

Opnamedatum: …………………………………………………

Ontslagdatum: …………………………………………………

Lid van de VND ja / nee

Datum van inzending …………………………………………………

Ik geef astmaVereniging Nederland en Davos toestemming om bij het Nederlands Astmacentrum Davos namens mij te informeren naar mijn opname- ontslagdatum en verzoek bij deze het Nederlands Astmacentrum Davos medewerking voor het verschaffen van de gevraagde informatie.

Handtekening lid: ………………………………………………

U kunt dit formulier samen met de rekening sturen naar astmaVereniging Nederland en Davos sturen (Postbus 210,2810 AE Reeuwijk) of e-mailen naar info@nederland-davos.nl