**Inschrijfformulier EHBO vereniging Heerenveen EHBO**

Formulier opsturen naar:

EHBO vereniging Heerenveen

T.a.v. Ledenadministratie

Postbus 717

8440 AS Heerenveen

Of mailen naar:

ledenadministratie@ehboheerenveen.nl

**Persoonlijke Gegevens**

|  |  |
| --- | --- |
| Dhr./Mevr. | (doorhalen wat niet van toepassing is) |
| Voorletters |  |
| Achternaam |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaatsnaam |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mail adres |  |
| Geboortedatum |  |
| Examendatum |  |
| Diplomanummer |  |
| Diploma geldig tot |  |

**Contributie**

|  |
| --- |
| Betaling contributie: zelf/bedrijf |
| Bedrag: EHBO (€37,50), EHak (€25), Reanimatie/AED (€17,50), herhalingsles EHBDD of EHB Sport en Wandelletsel (€15)\* |
| Naam en/of adresgegevens bedrijf |
|  |

**\*doorstrepen wat niet van toepassing is**