**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**