

Coöperatieve Twentse Huisartsen Onderneming Oost Nederland

Ondergetekende verklaart hierdoor zich (en/of de hieronder vermelde rechtspersoon) te willen aanmelden als lid van THOON. Hij/zij verklaart kennis te hebben genomen van de statuten van de coöperatie en deze en al de op basis daarvan rechtsgeldig genomen besluiten gedurende zijn/haar lidmaatschap te zullen naleven.

Ondergetekende machtigt hierdoor het coöperatiebestuur de instapbijdrage voor het jaar 2012, ad € 750,= van zijn bank/girorekening af te schrijven.

In geval er sprake is van de aanmelding van:

1. Een individuele huisarts: S.v.p. de gegevens op pagina 2 invullen en op pagina 3 uw bank-/girorekeningnummer vermelden, vervolgens het formulier aan het eind ondertekenen;
2. Een rechtspersoon: S.v.p. dit hieronder aangeven en
 - de gevraagde gegevens van alle aangesloten huisartsen vermelden op pagina 2 (kopieën maken van blanco formulier naar gelang aantal huisartsen);
 - de gegevens m.b.t. de rechtspersoon invullen (lichtgrijs gemarkeerde vakken, pagina 3).

Ondergetekende verklaart:

- Geregistreerd huisarts te zijn en praktijk uit te oefenen in Twente.
- De aanmelding in te dienen namens een rechtspersoon waarbij – hieronder nader te noemen – geregistreerde huisartsen zijn aangesloten die praktijk uitoefenen in Twente.

Dit formulier graag ingevuld en ondertekend in zijn geheel

FAXEN naar: 074 - 29 17 535 ● t.a.v. C.J. van Dijk

of

per POST sturen naar: THOON, Postbus 570, 7550 AN Hengelo ● t.a.v. C.J. van Dijk

Algemene gegevens

<input type="checkbox"/> Dhr. <input type="checkbox"/> Mevr.	
Achternaam met voorvoegsel	
Voorletters	
Geboortedatum	
AGB-code huisarts	
BIG-nummer	
Correspondentieadres	

Praktijkgegevens

Praktijknaam	
Hagronaam	
Praktijkadres	
Postcode/Woonplaats	
Tel.nr.	
Fax-nr.	
AGB-code praktijk	
Huisarts Informatie Systeem	

Privé gegevens

Huisadres	
Postcode/Woonplaats	
Tel.nr.	
Mobiel tel.nr.	
E-mailadres	

MACHTIGING

<p>Naam Rechtspersoon: _____</p> <p>Aard rechtspersoon (coöperatie, stichting, anders): _____</p> <p>Statutaire vestigingsplaats: _____</p> <p>Adres: _____</p>
<p>Namen en functies bestuurders:</p> <p>1 _____</p> <p>2 _____</p> <p>3 _____</p> <p>Naam en postadres vertegenwoordigende huisarts*):</p> <p>Naam: _____</p> <p>Postadres: _____</p> <p><small>*) Dit is de huisarts die de rechtspersoon vertegenwoordigt in de algemene ledenvergadering van de coöperatie en aldaar stemgerechtigd is.</small></p>

Ondergetekende machtigt hierbij THOON eenmalig van zijn/haar bank-/girorekening de contributie voor het jaar 2012 af te schrijven.

Individueel contributiebedrag € 750,= / Contributiebedrag rechtspersoon**): € _____

Bank-/Giro-rekeningnummer: _____

Datum: _____

***) Zijnde het individuele contributiebedrag vermenigvuldigt met het aantal bij de rechtspersoon aangesloten geregistreerde huisartsen.

Ondertekening:

(handtekening)

Naam (in blokletters): _____