

AANMELDING LIDMAATSCHAP

Ondergetekende verklaart via dit aanmeldingsformulier:

- zich te willen aanmelden als lid van THOON;
- kennis te hebben genomen van de statuten van de coöperatie en deze, en al de op basis daarvan rechtsgeldig genomen of te nemen besluiten, gedurende zijn/haar lidmaatschap te zullen naleven;
- geregistreerd huisarts te zijn en praktijk uit te oefenen in Twente of omgeving.

Ondergetekende machtigt via deze aanmelding het coöperatiebestuur de eenmalige toetredingsbijdrage van € 750,- van zijn/haar bankrekening af te schrijven.

Wij verzoeken u bijgaande pagina's in te vullen en ondertekend te retourneren.

Dit kan per:

E-MAIL
secretariaat@bvthoon.nl

POST
THOON
t.a.v. secretariaat
Postbus 570
7550 AN Hengelo

FAX
074 – 760 03 43

ALGEMENE GEGEVENS

Voorletters	m/v*
Voornaam	
Achternaam met voorvoegsel	
Geboortedatum	
Mobiel nummer	
AGB-code huisarts	
BIG-nummer	

* doorhalen wat niet van toepassing is

PRAKTIJKGEGEVENS

Naam	
Vestigingsadres <i>straat</i> <i>postcode</i> <i>plaats</i>	
Correspondentieadres <i>straat</i> <i>postcode</i> <i>plaats</i>	
E-mailadres	
Telefoonnummer	
Intercollegiaal telefoonnummer	
Faxnummer	
AGB-code	
Huisarts Informatie Systeem	
Samenwerkingsverband/HAGRO	

MACHTIGING

Naam incassant : THOON CV
Adres incassant : Sabina Klinkhamerweg 21
Postcode/woonplaats incassant : 7555 SK Hengelo
Land incassant : Nederland
Incassant-id : NL52ZZZ081555060000
Kenmerk machtiging : toetredingsbijdrage lidmaatschap THOON
Bedrag machtiging : € 750,00

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan THOON om eenmalig een incasso-opdracht te sturen naar uw bank om € 750,- van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van THOON.

IBAN nummer:

Datum :

Naam (in blokletters) :

Handtekening :