Hierbij meld ik mij aan als lid van de Nederlandse Vereniging voor Kindertandheelkunde en ga ik akkoord met de statuten en het Huishoudelijk reglement van de vereniging welke te vinden zijn op www.nvvk.org.

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam |  |
| Tussenvoegsel |  |
| Voornaam |  |
| Voorletters |  |
| Titel |  |
| E-mail |  |
| Telefoon werk |  |
| Telefoon thuis |  |
| Mobiel |  |
| Geslacht |  |
| Huisadres straat |  |
| Huisadres postcode |  |
| Huisadres plaats |  |
| Factuur tenaamstelling |  |
| Factuur straat |  |
| Factuur postcode |  |
| Factuur plaats |  |
| Geboortedatum |  |
| IBAN nummer |  |
| Lid worden met ingang van |  |
| Beroep |  |
| KRM nummer |  |
| BIG nummer |  |

Datum:

Plaats:

**Handtekening**

Formulier ingevuld en ondertekend retour sturen naar NVvK p.a. F. Bolstraat 16, 3583AR Utrecht, of ingescand naar admin@nvvk.org