

**Aanmeldformulier SOz-visitatie   
  
Bijeenkomsten op 16 mei en 27 juni 2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens specialist ouderengeneeskunde:** | **Invulveld:** |
| Voorletters: |  |
| Roepnaam: |  |
| Achternaam: |  |
| E-mailadres: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| BIG nummer: |  |
| Ik ben wel/geen lid van Verenso: |  |

Hierbij meld ik mij aan voor de SOz-visitatie met bijeenkomsten op de data zoals vermeld in de titel van dit formulier. Door dit formulier te ondertekenen en te retourneren naar [visitatie@verenso.nl](mailto:visitatie@verenso.nl) geef ik aan dat ik kennis heb genomen van het document ‘Voorwaarden SOz-visitatie’ en de daarin vermelde betalingsverplichting.

Naam specialist ouderengeneeskunde: Datum:

------------------------------------------ -----------------------------  
Handtekening:

NB: Bij te veel aanmeldingen voor de SOz-visitatie van deze data behoudt Verenso het recht om de inschrijving af te keuren en deelnemers te verwijzen naar een SOz visitatie met bijeenkomsten op andere data.