

Aanmeldformulier SOz visitatie 27 september en 8 november 2027

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 ondertekening van dit formulier verklaar ik kennis te hebben genomen van het document 'Voorwaarden SOz visitatie' en de daarin vermelde betalingsverplichting.

Wij verzoeken je het ingevulde en ondertekende formulier in *PDF-formaat* retour te sturen.

Naam specialist ouderengeneeskunde:

Datum:

Handtekening:

NB: Bij te veel aanmeldingen voor eenzelfde SOz visitatie behoudt VerenSo het recht om de inschrijving af te keuren voor een bepaalde datareeks en deelnemers te verwijzen naar een SOz visitatie met bijeenkomsten op andere data.

D.m.v. ondertekend ontvangst van dit formulier bij VerenSo komt de overeenkomst tot stand tussen de specialist ouderengeneeskunde en VerenSo waardoor de visitatie georganiseerd kan worden en gaat het document 'Voorwaarden SOz visitatie' in werking.