**Lidmaatschapsformulier AHC Vereniging Nederland - België Algemeen**

Ondergetekende,

Naam :

Straat + huisnr. :

Postcode + plaats :

Land :

Telefoon (vast/mobiel) :

E-mail adres :

Meldt zich aan als lid van de AHC Vereniging Nederland - België

Bent u bekend met een AHC patiënt en zo ja met wie? : ……………..……….……………….(naam AHC patiënt)

Door lid te worden gaat ondergetekende akkoord met de statuten en het huishoudelijk reglement van de AHC Vereniging Nederland-België en tot betaling van het jaarlijkse lidmaatschap. Hij/zij geeft toestemming om zijn/haar gegevens in overeenstemming met het privacy beleid van de AHC Vereniging Nederland - België te verwerken. Ga voor het privacy naar onze website [www.ahckids.nl](http://www.ahckids.nl).

Plaats en Datum :

Handtekening :