

Aanmeldingsformulier reisgids 2017

Datum	Reis	Kosten	Aantal pers.	Totaal
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				

Wanneer dit formulier niet door u zelf is ingevuld kunnen onderstaand eventueel de gegevens van deze (contact)persoon worden ingevuld.

Contactpersoon

Dhr/ Mevr* _____

Adres _____

Telefoon _____

Email _____

Aanmeldingsformulier reisgids 2017

Eenmalige machtiging

Ondergetekende machtigt Zorggroep Drenthe tot eenmalige afschrijving van zijn/haar bankrekening t.g.v. rekening **NL75 RABO 0306 5004 69** van Zorggroep Drenthe voor **reizen seizoen 2017**. Ons incassant ID is: NL07ZZZ040871250000.

Uiterlijk een week voor iedere reis plaats vindt, wordt het verschuldigde bedrag per reis van uw rekening afgeschreven.

Uw gegevens

Graag volledig en duidelijk invullen s.v.p.

Dhr/ Mevr* _____

Adres _____

Telefoon _____

Email _____

Datum _____

Rekeningnummer
(IBAN) _____

Handtekening _____

Ik gebruik: ** loophulpmiddelen
 rollator
 rolstoel *ik ben rolstoelgebonden / ik kan ook in een normale stoel zitten**
 anders namelijk:

Zijn er bijzonderheden omtrent uw eetpatroon, medicatie, gezondheid of eventuele begeleiding waar wij rekening mee moeten houden **

ja

nee

Eventueel kunt u de bijzonderheden onderstaand kort uiteen zetten. Mochten wij daarna nog vragen hebben, dan nemen we telefonisch contact met u op.

** Doorhalen wat niet van toepassing is. ** Aankruisen wat van toepassing is*

Met uw aanmelding gaat u akkoord met de Algemene Voorwaarden Reizen (pagina 26) van Zorggroep Drenthe.

Dit formulier kunt u opsturen naar, of afgeven op één van onze locaties (zie achterzijde reisgids).

Bedankt voor uw aanmelding.
Graag tot ziens!

Zorggroep
Drenthe



wonen
welzijn
zorg