****

**Aanmeldingsformulier Lidmaatschap**

**Nederlandse Vereniging van Diabetes Podotherapeuten**

Het lidmaatschap van de NVvDP is persoonlijk en niet overdraagbaar aan derden!

|  |  |
| --- | --- |
| Naam diabetespodotherapeut |  |
| Adres (voor alle toekomstige correspondentie van NVvDP) |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer 1 |  |
| Telefoonnummer 2 (mobiel, werk, anders) |  |
| Emailadres (voor alle toekomstige correspondentie van NVvDP) |  |
| Lidnummer NVVP |  |
| Inschrijfnummer Kwaliteitsregister Paramedici |  |
| Diploma behaald op/diabetespodotherapeut i.o. |  |

Wij vragen u in onderstaand velden de gegevens in te vullen zoals u deze op de website van de NVvDP zou willen vermelden .

|  |  |
| --- | --- |
| Naam instelling/naam praktijk 1 |  |
| Naam diabetespodotherapeut |  |
| Werkadres |  |
| Postcode en woonplaats werkadres |  |
| Telefoonnummer werkadres |  |
| Emailadres werkadres |  |
| Eventuele website voor verdere informatie |  |
| Eventuele werkzame dagen |  |
| Vermelding op website NVvDP (ja/nee)\_ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam instelling/naam praktijk 2 |  |
| Naam diabetespodotherapeut |  |
| Werkadres |  |
| Postcode en woonplaats werkadres |  |
| Telefoonnummer werkadres |  |
| Emailadres werkadres |  |
| Eventuele website voor verdere informatie |  |
| Eventuele werkzame dagen |  |
| Vermelding op website NVvDP (ja/nee)\_ |  |
| Evt 3e werkadres apart bijvoegen svp. |  |