

Formulier: wijzigingen gegevens lidmaatschap Krimpense Reddingsbrigade

Postadres: Postbus 350
2920 AJ Krimpen aan den IJssel
info@krrb.nl



Persoonlijke gegevens

Achternaam :
(inclusief tussenvoegsels) _____

Roepnaam : _____

Voornaam(en) : _____

Geboortedatum : _____ Geslacht : Man / Vrouw

Geboorteplaats : _____

Oude adres _____

Postcode & woonplaats _____

Nieuwe adres : _____

Postcode & woonplaats : _____

Telefoon : _____ Mobiel : _____

Email : _____

Medische aandoening : _____
(Heeft u of uw kind een medische
geschiedenis die van belang is voor
het deelnemen aan trainingen en
andere activiteiten van de
reddingsbrigade. (Bv. problemen met
hart en luchtwegen, epilepsie,
aandoening aan de oren, dislectie etc.)

Handtekening : _____
(Bij minderjarige
handtekening van
ouder/voogd)

In te vullen door Krimpense Reddingsbrigade

Datum : _____ Gezien door ledenadministratie

Behandeld door : _____

Dit formulier is bestemd voor de ledenadministratie