



Lidmaatschap vzw Eerstelijnszone Regio Aalst

U wil lid worden als individu (zorgverstreker, hulpverlener, partner, persoon met zorg- en ondersteuningsnood,....)



Hiermee vraagt ik
(naam en voornaam).....
(Rijksregisternummer).....
(Volledig adres).....

het lidmaatschap aan natuurlijk persoon voor de vzw Eerstelijnszone Regio aalst.

Deze natuurlijke persoon neemt het lidmaatschap op en verbindt zich ertoe de statuten te respecteren.
En verklaart akkoord te gaan met de missie, visie en het beleidsplan van vzw Eerstelijnszone Regio Aalst.

Opgesteld op datum van te

.....

Naam en handtekening van het kandidaat lid,