

INSCHRIJFFORMULIER

Aan deze inschrijving kunnen geen rechten worden ontleend.

Alleen een volledig ingevuld formulier wordt in behandeling genomen.

Na ontvangst van uw inschrijving nemen wij contact met u op.

Zo kunt u zich inschrijven:

1. Mail het ingescande formulier inclusief CIZ besluit naar:
info@nieuwvogelesang.nl
2. Stuur het formulier inclusief CIZ besluit (voldoende gefrankeerd) retour naar:
Rijksstraatweg 162
3956 CV Leersum

Geef hieronder uw voorkeur(en) aan, in de door u gewenste volgorde. Let op: voeg in het vakje van uw keuze het nummer in van een appartement of studio. De nummers zijn weergegeven op de plattegrond in de brochure.

1^e keuze Appartement\ studio	2^e keuze Appartement\ studio	3^e keuze Appartement\ studio
--	--	--

Uw woonvoorkeur

Voorkeur verdieping:

- Begane grond
- Eerste verdieping
- Tweede verdieping
- Geen voorkeur

Voor het wonen in Nieuw Vogelesang is minimaal zorgindicatie 4 nodig.

Ontvangt u momenteel 24-uurs zorg?

- Ja. CIZ indicatie zorgprofiel VV (verpleging en verzorging):

Ontvangt uw partner (indien van toepassing) momenteel zorg?

- Ja. CIZ indicatie zorgprofiel VV (verpleging en verzorging):

- Ja, minder dan 24 uur, namelijk uur per dag

- Nee, geen zorg

PERSOONLIJKE GEGEVENS AANVRAGER

Achternaam:		Geslacht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	
Voornamen (voluit):			
Adres:		Nummer:	
Postcode:	Plaats:		
Geboortedatum:	Geboorteplaats:		
Telefoon:		Mobiel:	
E-mailadres:			

Partner (indien van toepassing)

Achternaam:		Geslacht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	
Voornamen (voluit):			
Geboortedatum:	Geboorteplaats:		
<input type="checkbox"/> Gehuwd	<input type="checkbox"/> Ongehuwd		

VOOR AKKOORD

Datum:	Handtekening aanvrager:	Handtekening partner:
Plaats:		

