**Inschrijfformulier Reanimatie-AED cursus**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Geslacht: | Man / Vrouw | Datum Reanimatie-aed: |  |
|  |  |
| Voornaam: |  | Voorletters: |  |
|  |  |  |  |
| Tussenvoegsel: |  | Achternaam: |  |
|  |  |  |  |
| Adres: |  | | |
|  |  |  |  |
| Postcode: |  | Woonplaats: |  |
|  |  |  |  |
| Certificaatnummer |  | Geldig tot |  |
|  |  |  |  |
| Telefoon: |  | Mobiel: |  |
|  |  |  |  |
| E-mailadres: |  | | |
|  |  |  |  |
| Geboorteplaats: |  | Geboortedatum: |  |

*Alleen personen binnen de afdeling die de gegevens functioneel nodig hebben (zoals de penningmeester, secretaris, instructeur en ledenadministratie) hebben inzicht in de voor hen strikt noodzakelijke gegevens.*

**Betalingsgegevens**

Om uw betaling voor het cursusgeld, via automatische incasso, correct te verwerken, hebben wij uw rekeningnummer nodig.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN-nummer: |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |
| Ten name van: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Tot slot**

Onze vereniging verwerkt uw persoonsgegevens conform de privacyverklaring

<http://www.ehbo-wieringermeer.nl/privacy-beleid/>

|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Handtekening: |  |