



Het Pand

serviceflats

vzw christelijke woon- en zorgcentra

## AANVRAAGFORMULIER

- appartement 50 m<sup>2</sup>
- appartement 65 m<sup>2</sup>
- geen voorkeur  
(aankruisen a.u.b.)

**Datum van de aanvraag** ...../...../ 20.....

**Naam en voornaam** .....

Geboorteplaats en - datum .....


Burgerlijke staat

gehuwd dd ...../...../.....                       ongehuwd

weduw(naar)e dd ...../...../.....                       religieuze

Huidig verblijfsadres .....

Postcode..... Gemeente.....

 .....

E-mail adres .....

Rijksregisternummer .....

Godsdienstige overtuiging .....

Beroep .....

**Huisdokter** .....

Adres .....

 .....


Bij ziekenhuisopname (voorkeur) .....

### Contactperso(n)en(en) voor opname

Naam + verwantschap .....

Adres .....

 .....


 .....

E-mail adres .....

Naam + verwantschap .....

Adres .....

 .....

 .....

E-mail adres .....

**Ziekenfonds** Gelieve over deze tekst een *klever* van uw ziekenfonds te klevan