

Mantelzorgregistratieformulier

Mantelzorger	
Naam	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Vaste telefoonnummer	
Mobiele telefoonnummer	
E-mailadres	
Geb.datum	
IBAN-rekeningnummer	
Mantelzorg bestaat uit:	
Zorgvrager	
Naam	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Vaste telefoonnummer	
Mobiele telefoonnummer	
E-mailadres	
Geboortedatum	

Stichting Welzijn Molenlanden verzorgt de mantelzorgregistratie voor de Gemeente Molenlanden. De door u opgegeven gegevens worden opgenomen in een geautomatiseerd bestand en worden gebruikt om de mantelzorger te informeren over cursussen en bijeenkomsten in het kader van mantelzorg. De gegevens worden gekoppeld aan de Gemeentelijke Basisadministratie. Door dit formulier in te vullen en op te sturen, gaat u hiermee akkoord.

U kunt dit formulier mailen naar
info@welzijnmolenlanden.nl

Datum:

Handtekening: