

**Aanmeldingsformulier:
Ja, ik word lid van DONOR voor € 100,- per jaar**

Naam: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v	Werkgever:
Straat:	PC/Plaats:
PC/Plaats:	Functie:
Telefoon:	Algemeen Ziekenhuis / Academisch Ziekenhuis
E-mail:	E-mail werk:
Geboortedatum:	OR-lid? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Ik kies voor het lidmaatschap:	Lid vakbond? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<input type="checkbox"/> Volwaardig lidmaatschap € 100,- per jaar	→ Zo ja, welke vakbond:
<input type="checkbox"/> Buitengewoon lidmaatschap (OBU/VUT) € 45- per jaar	

Ik verleen toestemming om de contributie van mijn rekening af te schrijven.

Rek.nr. / IBAN code:

Datum:

Handtekening

***Stuur dit ingevulde formulier digitaal naar:**

r.bannink@isala.nl

of

***Stuur dit ingevulde formulier in een envelop naar:**

DONOR
p/a R. Bannink - Vlietstra
Isala Klinieken
Afdeling: Intensive Care, V3.5.603
Dr. van Heesweg 2
8025 AB Zwolle

Het lidmaatschap gaat in per de eerste van de volgende maand. Beëindiging is mogelijk voor de eerste van de maand inclusief 1 maand opzeg termijn.

Aankruisen wat van toepassing is:

- Ondergetekende, geeft toestemming voor verwerking van persoonsgegevens (voor informatie, zie privacy- en cookie statement op de website van DONOR)
- Ondergetekende, maakt bezwaar tegen verwerking van persoonsgegevens (voor informatie, zie privacy- en cookie statement op de website van DONOR)