



AANVRAAG REGISTRATIE VERPLEEGKUNDIGE ANTROPOSOFISCHE ZORG

Naam:.....Geboren.....

Adres:.....Postcode

PlaatsTelefoon

E-mail adres:

KVK nummer:.....

VOG.....Ja/Nee.....datum.....

BIG registratie nummer.....

Lidnummer V&VNafd. AZ.....

Beroepsaansprakelijkheidsverzekering.....ja/nee.....

Beroepsopleiding.....Plaats en jaar.....

Voortgezette Opleiding (Plegan):.....Plaats en jaar.....

Werkzaam als verpleegkundige sinds.....

Werkervaring: CV bijvoegen

Huidige werkring.....aantal werkuren.....

Werkrichting.....

(Evt.) praktijkadres

.....

AGB codeDatum ingang.....

Ingeschreven in kwaliteitsregister V&VN.....Ja/Nee.....

Ik heb kennisgenomen van de richtlijnen op de website.....Ja/Nee.....

Financiële verplichting ad € 50,- wordt geïnd door V&VN bij de contributie.

Formulier ondertekend digitaal sturen, inclusief kopiën van diploma's, BIG register, CV, AGB code en polis, naar Tiny Ros:

rvc@antroposofische-zorg.nl

Plaats

Handtekening

Datum