

AANVRAAGFORMULIER NPH-LIDMAATSCHAP

De HWF Coöperatie is de enige aandeelhouder van de HWF Groep en wordt in de aandeelhoudersvergadering vertegenwoordigd door het coöperatiebestuur. Met uw lidmaatschap ondersteunt u de inzet van het bestuur en van leden in commissies.

HWF COÖPERATIE

Postbus 4045, 1620 HA Hoorn
Maelsonstraat 7, Hoorn

0229 – 259 373

cooperatie@hwf.nl

Huisartsen die geen praktijkhouder zijn, maar wel werkzaam zijn binnen het werkgebied van HWF Coöperatie, kunnen een NPH-lidmaatschap zonder stemrecht aanvragen.

NPH-leden hebben geen stemrecht, maar kunnen wel deelnemen aan de activiteiten van de coöperatie. NPH-leden hebben te allen tijde toegang tot de Algemene Ledenvergadering. U ontvangt daarvoor alle bescheiden, behalve, indien van toepassing, het stemformulier. Ook heeft u toegang tot het huisartsendiscussieplatform HAweb. Er zijn geen kosten verbonden aan het NPH-lidmaatschap zonder stemrecht.

Door ondertekening en inzending van dit aanvraagformulier vraagt ondergetekende het NPH-lidmaatschap zonder stemrecht aan van de HWF Coöperatie onder de onderstaande voorwaarden:

1. U heeft geen eigen praktijk en onderschrijft de statuten van de HWF Coöperatie en de bijbehorende reglementen en u zult zich hieraan conformeren. Gelijktijdig met dit aanvraagformulier hebt u een exemplaar van de meest recente statuten ontvangen;
2. Na ontvangst van het volledig ingevulde en ondertekende aanvraagformulier beslist het bestuur van de HWF Coöperatie over uw toelating als NPH-lid zonder stemrecht, overeenkomstig artikel 3, de leden 6, 7 en 8 en artikel 4 lid 1 van de statuten. Het bestuur deelt u zo spoedig mogelijk schriftelijk mee of en zo ja per welke datum u als NPH-lid zonder stemrecht van de coöperatie bent ingeschreven;
3. Als NPH-lid zonder stemrecht van de HWF coöperatie bent u verplicht zich te houden aan alle financiële en andere verplichtingen die voortvloeien uit reeds genomen dan wel nog te nemen besluiten door organen van de HWF Coöperatie.

Ondergetekende heeft de voorwaarden voor toetreding als NPH-lid van HWF Coöperatie gelezen en verklaart zich hiermee akkoord.

Naam :

Woonadres :

Praktijkadres :

Telefoon mobiel :

E-mail :

BIG-nummer :

Geboortedatum :

Datum :

Handtekening :