



COÖPERATIE.

Postbus 4045, 1620 HA Hoorn
Maelsonstraat 7, Hoorn
0229 – 259 373
cooperatie@hwf.nl

AANVRAAGFORMULIER LIDMAATSCHAP

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

1. U bent bekend met de inhoud van de statuten en de bijbehorende reglementen en zal zich hieraan conformeren. Gelijktijdig met dit aanvraagformulier hebt u een exemplaar van de meest recente statuten, het contributiereglement en jaarplan ontvangen;
2. Na ontvangst van het volledig ingevulde en ondertekende inschrijfformulier beslist het bestuur van HWF Coöperatie over uw toelating als lid, overeenkomstig artikel 4 van de statuten. Het bestuur deelt u zo spoedig mogelijk schriftelijk mee of en zo ja per welke datum u als lid van HWF Coöperatie bent ingeschreven;
3. Als lid 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 verklaart kennis te hebben genomen van de voorwaarden voor toetreding als lid van HWF Coöperatie en verklaart zich hiermee akkoord.

Naam :

Praktijkadres :

Duo/associatie met :

Telefoon praktijk : Mobiel :

E-mail :

BIG-nummer :

Geboortedatum :

Plaats : Datum :

Handtekening :

Dit formulier volledig ingevuld en ondertekend retour zenden aan
HWF Coöperatie, t.a.v. het secretariaat, Postbus 4045, 1620 HA Hoorn