

## AANVRAAGFORMULIER LIDMAATSCHAP RPV AMSTELLAND

Ondergetekende,  
Dhr. / Mevr. ....

Adres .....

Postcode ..... Plaats .....

Telefoon .....

Geboortedatum .....

E-mailadres .....

verzoekt hiermee lid te worden van de Reumapatiëntenvereniging Amstelland (RPV Amstelland).

Hij / zij bevestigt hiermee te lijden aan een vorm van reuma en wel:

- |   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Reumatoïde artritis                               | <input type="radio"/> Artrose    |
| <input type="radio"/> Ziekte van Bechterew                              | <input type="radio"/> Jeugdreuma |
| <input type="radio"/> Fibromyalgie                                      | <input type="radio"/> SLE        |
| <input type="radio"/> Syndroom van Sjögren                              |                                  |
| <input type="radio"/> Een andere reumatische aandoening, te weten ..... |                                  |
| .....   |                                  |

*Conform artikel 3 van de statuten van de vereniging kunnen alleen personen met een reumatische aandoening lid zijn van de vereniging.*

*De statuten zijn op te vragen via het secretariaat van de vereniging.*

*Het bepaalde in de Algemene Verordening gegevensbescherming is op het lidmaatschap van toepassing. Onze privacyverklaring is in te zien via onze website of op te vragen bij het secretariaat.*

Ondertekening:

Plaats ..... Datum: .....

Handtekening:

*Dit formulier s.v.p. opsturen aan  
Mevrouw M. Kamstra, Florence Nightingalestraat 102,  
2131 EE Hoofddorp, telefoon 023 – 5612675  
of: scannen, invullen en mailen aan ReumaPVA@ziggo.nl*