



AANVRAAG REGISTRATIE VERPLEEGKUNDIGE ANTROPOSOFISCHE ZORG

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

Adres:.....Postcode .....

Plaats .....Telefoon .....

E-mail adres: .....

KVK nummer:.....

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

BIG registratie nummer.....

Lidnummer V&VN .....afd. 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 code .....Datum 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](mailto:rvc@antroposofische-zorg.nl)

Plaats

Handtekening

Datum