

Lidmaatschapsformulier Bijnierverseniging-NVACP

Algemene informatie:

Titel	<input type="checkbox"/> De heer <input type="checkbox"/> Mevrouw
Voornaam	
Initialen	
Tussenvoegsel(s)	
Achternaam	
Geboortedatum	
Indien jonger dan 18 jaar: naam ouder(s)	
Straat	
Huisnummer	
Huisnummer toevoeging	
Postcode	
Stad	
Land	
Telefoonnummer	
Email	
Gewenste gebruikersnaam voor het FORUM (deze wordt gecontroleerd op unieke naamgeving)	

Om u gericht een welkomstpakket te kunnen sturen en u uit te kunnen nodigen voor lotgenoten contact vernemen wij graag waar uw interesse binnen de Bijnierverseniging-NVACP naar uitgaat.

De Bijnierverseniging-NVACP organiseert geanonimiseerde onderzoeken, enquêtes en/of paneldiscussies om kennis te kunnen delen en te vermeerderen (ook namens zusterorganisaties). Hiertoe wordt de belangstelling die u doorgeeft opgeslagen in onze ledenadministratie. Deze voorkeur wordt nadrukkelijk niet doorgegeven aan anderen dan organisaties met een verwerkersovereenkomst met de Bijnierverseniging-NVACP.

U wordt altijd vooraf toestemming gevraagd om deel te nemen aan bovenvermelde zaken. U behoudt hierbij steeds het recht om niet op deze uitnodiging in te gaan.

Als welkomstpakket wens ik te ontvangen:

- Pakket A (Bijnierschorsinsufficiëntie) [Klik hier voor de beschrijving van dit pakket.](#)
- Pakket B (syndroom van Cushing) [Klik hier voor de beschrijving van dit pakket.](#)
- Pakket C (Adrenogenitaal Syndroom) [Klik hier voor de beschrijving van dit pakket kinderen](#)
[Klik hier voor de beschrijving van dit pakket volwassen](#)
- Pakket D (Conn/PHA) [Klik hier voor de beschrijving van dit pakket.](#)
- Pakket E (Feochromocytoom) [Klik hier voor de beschrijving van dit pakket.](#)
- Pakket F (Bijnierschorscarcinoom) [Klik hier voor de beschrijving van dit pakket.](#)

Mijn belangstelling binnen de Bijniervereniging-NVACP gaat uit naar:

- Bijnierschorsinsufficiëntie primair
- Bijnierschorsinsufficiëntie secundair
- Bijnierschorsinsufficiëntie steroid geïnduceerd
- Syndroom van Cushing
- Adrenogitaal syndroom (AGS)
- Syndroom van Conn
- Primaire Hyperaldosteronisme
- Feochromocytoom
- Bijnierschorscarcinoom
- Mantelzorg
- Algemene zaken of anderszins geïnteresseerd



Betaling geschied via een automatische incasso

Bankrekeningnummer (IBAN)	
<i>Weet u uw IBAN-rekening nummer niet? Kijk dan op deze website.</i>	https://nl.ibancalculator.com
Ten name van	
Plaats	

- Ik machtig de Bijniervereniging-NVACP.nl om de lidmaatschapskosten jaarlijks automatisch af te schrijven van bovenstaand bankrekeningnummer
- Ik ga akkoord met de [algemene voorwaarden](#)

Naam:

Handtekening:

Datum:

De Bijniervereniging-NVACP bedankt u hartelijk voor uw aanmelding!
Na het verwerken van uw aanmelding ontvangt u een link om deel te nemen aan ons forum.

Aanvullend:

Hoe heeft u over ons gehoord:	
Ik wil graag vrijwilligerswerk gaan doen voor de Bijniervereniging-NVACP. Neemt u contact met mij op.	Ja/Nee
Overige vragen of aandachtspunten:	

Dit formulier uitprinten, Invullen en

Opsturen:

Bijniervereniging-NVACP
Postbus 174
3860 AD Nijkerk

Of mailen:

Ledenadmin@nvacp.nl