

# Stichting Kompas Nederland

"Actief voor mensen met een handicap of chronische ziekte"

NAAM: \_\_\_\_\_ M/V \_\_\_\_\_

VOORLETTERS: \_\_\_\_\_

STRAAT: \_\_\_\_\_

POSTCODE/WOONPLAATS: \_\_\_\_\_

GEBOORTEDATUM: \_\_\_\_\_

TELEFOONNUMMER: \_\_\_\_\_

E-MAILADRES: \_\_\_\_\_

HANDTEKENING: \_\_\_\_\_

Aanmeldingsformulier lidmaatschap

“Vrienden van Stichting Kompas Nederland”

door het ondertekenen en opsturen/inleveren van dit aanmeldingsformulier verklaar ik de “Voorwaarden lidmaatschap Vrienden van Stichting Kompas Nederland” gelezen te hebben en ga ik akkoord met deze voorwaarden.

Opsturen naar: SKN, Capucijnenstraat 43, 6211 RP Maastricht

Tel. 043-3253427 E-mail: [info@kompasnederland.nl](mailto:info@kompasnederland.nl)

Of tijdens kantooruren afgeven in Citycentrum, kamer 050