

AANMELDING COLLECTIEF VERVOER / TAXICOM

1. UW PERSOONLIJKE GEGEGEVENS

Achternaam
Voorletters
Straat en huisnummer
Postcode en plaats
Geboortedatum geslacht m/v
BSN (Burger Service Nummer, sofinummer)
Telefoonnummer mobiele nummer
.....
e-mailadres

2. WAT IS DE REDEN VAN UW VERZOEK?

.....
.....
.....
.....

3. IS ER SPRAKE VAN ONDERSTAANDE SITUATIE(S)? Graag aanvinken wat van toepassing is.

- Gebruik rollator
- Gebruik opvouwbare rolstoel
- Gebruik (elektrische) rolstoel (rolstoelvervoer)
- Blind / slechtziend
- Doof / slechthorend

4. HEEFT U NOG AANVULLINGEN OF OPMERKINGEN?

.....
.....
.....

ONDERTEKENING

Ik heb alle vragen eerlijk ingevuld.

Datum:

Handtekening:

U kunt dit formulier uitprinten, invullen en opsturen aan:
Stichting Hulst voor Elkaar, t.b.v. Taxicom / Aanvraag collectief vervoer
Postbus 11
4560 AA Hulst