

## 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