

TOETREDINGSFORMULIER

De ondergetekende (naam, voornamen)
die zijn (haar) hoofdverblijfplaats heeft (straat, nr., bus)
..... (postnummer, gemeente)
..... (provincie of Brussels Hoofdstedelijk gewest)
ondernemingshoofd, door het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering erkend,
onder nr. (1)
technicus in dienst van een onderneming, door het Rijksinstituut voor ziekte- en
invaliditeitsverzekering erkend onder nr. (1)
die zijn activiteit uitoefent in de firma
..... (handelsnaam)
op volgend(e) adres(sen) (2) :
.....
.....

(adres(sen) van de onderneming waar ondergetekende zijn activiteit uitoefent)
verklaart kennis te hebben genomen van deze overeenkomst en er onbeperkt tot toe te treden.

Gedaan te ,
(datum)

De bandagist(e),
(handtekening)

De ondergetekende, ondernemingshoofd, machtigt vorengenoemde bandagist(e) ertoe de in de overeenkomst bepaalde verbintenissen aan te gaan.

Hij/zij verklaart kennis te hebben genomen van deze overeenkomst en bevestigt dat alle erkende verstrekkers van de onderneming zijn togetreden tot deze overeenkomst.

Gedaan te ,
(datum)

(handtekening)

- (1) Doorhalen wat niet past.
- (2) Overbodig indien het adres waar het beroep wordt uitgeoefend, hetzelfde is als dat van de woonplaats.