



## Lidmaatschapsformulier 'familieid'

Ondergetekende,

Naam :  
Straat + huisnr. :  
Postcode + plaats :  
Land :  
Telefoon (vast/mobiel) :  
E-mail adres :

Meldt zich aan als lid van de AHC Vereniging Nederland - België

Ondergetekende is direct betrokkene of aanverwante van: .....(naam AHC patiënt)

Omschrijving relatie \*: ouder / voogd / broer / zus / .....

### **Toestemming door Ouder / voogd:**

Ouder/voogd geeft wel / geen \* toestemming voor het gebruik van foto of videomateriaal van zijn/haar kind met AHC voor doelstellingen van de Vereniging.

Wilt u svp informatie delen over uw kind?

Geboortedatum: .....

Geslacht\*: jongen / meisje

Behandelend arts: .....

Gen afwijking\*: ATP1A2 / ATP1A3 / Onbekend / Anders, nl: .....

(\* doorstrepen wat niet van toepassing is)

Door lid te worden gaat ondergetekende akkoord met de statuten en het huishoudelijk reglement van de AHC Vereniging Nederland-België en tot betaling van het jaarlijkse lidmaatschap. Hij/zij geeft toestemming

**Wil je dit formulier invullen, ondertekenen en mailen naar [info@ahckids.nl](mailto:info@ahckids.nl)**

---

om zijn/haar gegevens in overeenstemming met het privacy beleid van de AHC Vereniging Nederland - België te verwerken. Ga voor het privacy naar onze website [www.ahckids.nl](http://www.ahckids.nl).

Plaats en Datum :

Handtekening :

***Wil je dit formulier invullen, ondertekenen en mailen naar [info@ahckids.nl](mailto:info@ahckids.nl)***

---

**Secretariaat:**  
Tijl Uilenspiegelstraat 6  
4906 JB Oosterhout

**Telefoon:**  
+31(0)162438260

**ING:**  
NL68 INGB 0004516959

**KVK:**  
24378037

**Internet:**  
[www.ahckids.nl](http://www.ahckids.nl)  
[www.ahckids.be](http://www.ahckids.be)

**E-mail**  
[info@ahckids.nl](mailto:info@ahckids.nl)