

Inschrijfformulier

Contactgegevens

	Uw gegevens	Gegevens partner/echtgeno(o)t(e)
Naam (incl. meisjesnaam)		
Voornamen		
Geboorteplaats		
Geboortedatum		
Straat		
Postcode + Woonplaats		
Uw BSN-nummer		
E-mailadres		
Telefoonnummer		
Mobiel telefoonnummer		
Zorgbehoefte (kopie zorgindicatie aub meesturen)		
Wat is uw binding met Wekerom en omgeving?		

Indien van toepassing

Contactpersoon	
Telefoonnummer	

Appartement van uw voorkeur

<input type="checkbox"/>	3-kamerappartement (ca. 75 m2) met kookgelegenheid op 1 ^e en 2 ^e verdieping (Roekel)
<input type="checkbox"/>	2-kamerappartement (ca. 55 m2) met kookgelegenheid op begane grond (Roekel)
<input type="checkbox"/>	1-kamerappartement (ca. 25 m2); onderdeel groepswoning op de begane grond (Willinkhuizen)
<input type="checkbox"/>	2-kamerappartement (ca. 50 m2) zonder kookgelegenheid op 1 ^e verdieping (Vijsprong)

Belangrijk

Eventuele tussentijdse wijzigingen met betrekking tot uw persoonlijke zorgbehoefte en indicatie dient u schriftelijk kenbaar te maken aan Henk van Roekel via info@wicherumloo.nl (telefoonnr. 0653616585).

Stichting Wicherumloo en onze partner in zorg Bethanië behouden zich het recht voor appartementen toe te wijzen op basis van zorgbehoefte.

Ondertekening

Datum: ____ - ____ - 20 ____ te:

Uw handtekening

Handtekening partner / echtgeno(o)t(e)