Aanmeldingsformulier Scootmobieltocht

Voorletters/ voornaam :…………………………………………………………………………

Achternaam:……………………………………………………………………………………..

Adres:…………………………………………………………………………………………...

Postcode:…………………. Woonplaats:…………………………………………………...…

Telefoonnummer vast :…………………………………..mobiel:………………………………

Emailadres (indien van toepassing):…………………………………………………………….

Naam huisarts:…………………………………………………………………………………...

Medicijngebruik en zo ja welke? ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

Merk scootmobiel:……………………………………… privé eigendom ja/neen

Leverancier:……………………………………………… klantnummer: ……………………

Onderhoudsabonnement ja/neen en zo ja nummer abonnement:…………………….

Actieradius: ………………..km snelheid:…….. km/per uur

Eigen bijdrage betaald: ja/neen per kas/ bankrekening NL32 RABO 0130 2058 77 t.n.v. Stichting Gehandicapten Wassenaar (SGW)

Formulier ingevuld inleveren bij / retour zenden aan:

Herman de Bruijn, C. de Wittstraat 44, 2242 LW Wassenaar.

Email: [hermanj.de.bruijn@gmail.com](mailto:hermanj.de.bruijn@gmail.com)

Telefoon 06-42834751.