

INSCHRIJFFORMULIER ABONNEMENT 2019 - WORMERLAND

Uw persoonlijke gegevens

Naam

Tussenvoegsel

Voorletters

Geslacht Man Vrouw

Adres

Postcode Plaats

Telefoon Mobiel

E-mailadres

Geboortedatum (dag- maand- jaar)

Nationaliteit

Burgerlijke status Weduwe/weduwnaar Gehuwd Ongehuwd/Samenwonend
 Ongehuwd Gescheiden

Huisarts Telefoon

Uw leefsituatie

Huishouden Alleenwonend
 Samenwonend paar zonder kind(eren)
 Samenwonend paar met kind(eren)
 Overige namelijk:

Naam partner en/of
echtgeno(o)t(e) Geboortedatum

Naam andere huisgenoot

Contactpersoon i.g.v. nood Telefoon

Relatie contactpersoon

Reden inschrijving 65 jaar of ouder
 Chronisch ziek
 Beperking
 lichamelijk verstandelijk geestelijk

Uw woonsituatie

Woonsituatie Eengezinswoning Woonzorgcomplex
 Appartement/flat Seniorenwoning
 Aanleunwoning Overig.....

Ondergetekende heeft een Eigen woning Huurwoning

De verhuurder is

Uw hulp/zorggegevens

Heeft u nu hulp of zorg?

Zo ja, van welke instelling?

Waarvoor?

Mantelzorg (dit betekent zorgen voor een naaste)

Onderstaande gegevens worden gebruikt door onze mantelzorgondersteuning.

Bent u mantelzorger? Ja Nee Weet niet

Krijgt u mantelzorg van iemand? Ja Nee Weet niet

Zo ja, wie is uw mantelzorger:

Adres.....Woonplaats.....

Telefoon/Mobiel.....E-mailadres.....

Ik wil graag informatie over mantelzorgondersteuning Ja Nee

Bent u akkoord als wij contact opnemen met de mantelzorger

i.v.m. eventuele mantelzorgondersteuning? Ja Nee

Uw abonnementsgeld

Ondergetekende:

Verklaart akkoord te gaan met de automatische betaling van de abonnementskosten voor WonenPlus.

Het bedrag zal aan het begin van ieder half jaar van uw bank/girorekening worden afgeschreven.

De machtiging geldt tot schriftelijke wederopzegging van het abonnement.

Graag aankruisen wat bij u van toepassing is

- A-abonnement, gratis, indien:
 - Uw inkomen niet hoger is dan
 - Voor een 1 persoonshuishouden netto € 1150,00 per maand
 - Voor een 2 persoonshuishouden netto € 1583,00 per maand
- C-abonnement, € 5,- per maand, indien:
 - bovenstaande niet van toepassing is

Ingangsdatum abonnement: - - (dag- maand- jaar)

IBAN-Banknummer:

Privacy

Ondergetekende verleent aan RSWP en haar medewerkers toestemming om alle persoonsgegevens te mogen gebruiken en te delen met derden indien dit noodzakelijk is om de overeengekomen dienstverlening zo goed en zo zorgvuldig mogelijk uit te kunnen voeren. RSWP zal deze gegevens uiterst zorgvuldig verwerken, e.e.a. conform het Privacyreglement van RSWP.

Datum Handtekening

Hoe bent u aan WonenPlus gekomen?.....

Stelt u prijs op een huisbezoek?.....

Niet invullen (bestemd voor administratie)

Inschrijf nummer

Huisbezoek / datum

Telefonisch contact

In incasso opgenomen

Versturen pas

Bijzonderheden

In administratie opgenomen

Doorgegeven aan