

## INSCHRIJFFORMULIER ABONNEMENT 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