



ZORG & WELZIJN
Almen

AANMELDINGSFORMULIER VRIJWILLIGER

Ik meld mij aan als vrijwilliger bij Vereniging Zorg & Welzijn Almen.

Achternaam:

Voorletter(s): Roepnaam:

Geboortedatum: man / vrouw

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer:

Emailadres:

Mijn voorkeur gaat uit naar het helpen/ondersteunen bij

.....

.....

Dit formulier volledig ingevuld inleveren bij het secretariaat van VZWA

Fleur Boot, Ehzerallee 1, 7218 BR Almen

Mailadres : zorgenwelzijnalmen@gmail.com

IBAN: NL64 RABO 0323 2035 82 – KvK. 69712344