

# Aanmeldformulier nieuwe leden

## Dactari Dierenartsencoöperatie



**DACTARI**  
Dierenartsencoöperatie

### Algemeen

Achternaam

Tussenvoegsel

Titel

Roepnaam

Voorletters

Geslacht

Geboortedatum

Datum afstuderen

Plaats afstuderen

### Privé

Straatnaam

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

Mobiel nummer

Privé e-mail

### Praktijkgegevens

Praktijknaam

Straatnaam

Huisnummer

Postcode

Plaats

Praktijk e-mail

Praktijk telefoon

### Kruis aan

Praktijkeigenaar

Dierenarts in loondienst

ZZP'er

Anders:

CIBG nummer\*

*\* CIBG nummer te zien via [www.diergeneeskunderegister.nl](http://www.diergeneeskunderegister.nl)  
wettelijk verplicht voor praktiserende dierenartsen*

UDN\*

*\* Uniek Dierenarts Nummer. Dit nummer kunt u aanvragen  
bij de KNMvD.*

Ondergetekende verklaart beroepsmatig  
**praktiserend** dierenarts te zijn. Aldus naar  
waarheid ingevuld:

Datum:

Handtekening:

Retourneren per mail aan: [info@dactari.nl](mailto:info@dactari.nl)

Dactari Dierenartsencoöperatie  
Beversestraat 23  
5431 SL CUIJK

