

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
wettelijk verplicht voor praktiserende dierenartsen

UDN nummer

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

Datum:

Handtekening:

Retourneren aan: Dactari Dierenartsencoöperatie of per e-mail: info@dactari.nl
Beversestraat 23
5431 SL CUIJK

