

# Aanmeldformulier aspirant lidmaatschap

## Dactari Dierenartsencoöperatie



**DACTARI**

Dierenartsencoöperatie

### Algemeen

Achternaam

Tussenvoegsel

Titel

Roepnaam

Voorletters

Geslacht

Geboortedatum

Verwachte jaar  
van afstuderen

### Privé

Straatnaam

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

Mobiel nummer

Privé e-mail\*

*\*Gebruik geen  
mailadres van je  
opleiding*

Ondergetekende verklaart student  
diergeneeskunde 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

