



VERBOND DER BELGISCHE BEROEPSVERENIGINGEN VAN GENEESHEREN-SPECIALISTEN

Federatie van Verenigingen, door de wet erkend

Kroonlaan 20 - 1050 BRUSSEL - Tel. (02) 649.21.47 - Fax (02) 649.26.90
http://www.vbs-gbs.org - e-mail : info@vbs-gbs.org

TOETREDINGSFORMULIER BBVN

Hiermee wens ik toe te treden tot de Belgische Beroepsvereniging der geneesheren-specialisten in de
NEUROLOGIE

IDENTIFICATIE

Naam en voornaam :

RIZIV-Nr : Geboortedatum :

Universiteit : Diplomajaar : Specialisme en jaar van erkenning :

PRIVE / CORRESPONDENTIE ADRES

Straat : Nr Bus

Postcode : Stad :

Tel. : GSM: Fax:

E-mail :

BEROEPSADRES 1

Ziekenhuis / Straat :

Postcode : Stad :

Tel. : Fax :

E-mail :

BEROEPSADRES 2

Ziekenhuis / Straat :

Postcode : Stad :

Tel. : Fax :

E-mail :

Datum :

Handtekening :

Beroepsstempel