

Aanvraagformulier wonen

Datum.....

Naam (ouder/ vertegenwoordiger).....

Adres.....

Postcode, plaats

Telefoonnummer.....

E-mail adres

Aanvraag betreft:

Naam aspirant-bewoner

Geboortedatum.....

Adres, instantie vermelden indien niet thuiswonend

.....
.....

Wat is bij uw zoon/dochter of familielid gediagnosticeerd?

.....
.....
.....

Waarom kiest u voor woonvoorziening Bernisser handen?

.....
.....
.....

.....
(handtekening ouder)

Dit formulier opsturen naar:

Bernisser Handen

Molendijk 23

3212LH Simonshaven

Telefoon: 0181 - 453217

e-mail: info@bernisserhanden.nl

KvK 24401615

BTW-nr. NL8170.12.606.B01

