Postbus 506

7550 AM Hengelo

**Aanmeldformulier PatientenNaastenPlatform**

Naam: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
  
Postcode en woonplaats: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  
  
Mailadres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  
  
Telefoonnummer: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
  
  
Ik/Wij willen deelnemen aan het PatientenNaastenPlaform als: patiënt / naaste / mantelzorger

Opmerkingen: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Hartelijk dank voor uw aanmelding.

Met vriendelijke groet,

Netwerken Palliatieve Zorg Twente