

## AANMELDINGSFORMULIER GROEPSREIS I "VERRE OOSTEN"

**Programma 2019**

voor **15 december 2018**, met kopie paspoort als brief te zenden aan:

Oorlogsgravenstichting, Postbus 85981, 2508 CR 's-Gravenhage

---

Duidelijk leesbaar invullen s.v.p.

Naam overledene.....

### Gegevens deelnemer(s):

1. **Hr./Mevr\***naam en voorletters .....

Adres.....

Postcode.....Woonplaats.....

Tel.nr.....Geboortedatum.....

Familierelatie tot slachtoffer: .....

Naam ziektekostenverzekeraar.....

Polisnummer:.....

2. **Hr./Mevr\*** naam en voorletters .....

Adres.....

Postcode.....Woonplaats.....

Tel.nr.....Geboortedatum.....

Familierelatie tot slachtoffer: .....

Naam ziektekostenverzekeraar.....

Polisnummer:.....

3. **Hr./Mevr\*** naam en voorletters .....

Adres.....

Postcode.....Woonplaats.....

Tel.nr.....Geboortedatum.....

Familierelatie tot slachtoffer: .....

Naam ziektekostenverzekeraar.....

Polisnummer:.....

4. **Hr./Mevr\*** naam en voorletters .....

Adres.....

Postcode.....Woonplaats.....

Tel.nr.....Geboortedatum.....

Familierelatie tot slachtoffer: .....

Naam ziektekostenverzekeraar.....

Polisnummer:.....

Eenpersoonskamer gewenst voor de deelnemer(s) vermeld bij nr(s):.....

Bijzondere dieetwensen.....

**\*) doorhalen wat niet van toepassing is.**

**Waarschuwen bij ongeval:**

Naam : .....

Telefoonnummer : .....

Mobiel nummer : .....

E-mail : .....

=====

**Bestelling bloemstukjes à € 10,-:**

**Naam slachtoffer Aantal**

.....

.....

.....

Totaal : .....

=====

**Te bestellen Roepia's**

<b><u>Deelnemer:</u></b>	<b><u>1</u></b>	<b><u>2</u></b>	<b><u>3</u></b>	<b><u>4</u></b>
Geen :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voor € 50,00 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voor € 100,00 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

=====

Ik heb kennis genomen van de aan de deelname gestelde voorwaarden en verklaar mij hiermee akkoord.

Datum:.....

Handtekening:.....