

## Verzoek tot inschrijving

Relatiecode: \_\_\_\_\_  
Naam Organisatie: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode & Plaats: \_\_\_\_\_

INSCHRIJVING			
Naam	Geboorte- datum	Diploma/Certificaat nummer	Getekend voor akkoord Diploma/Certificaathouder

U kunt dit formulier mailen naar: [certificering@ehbo.nl](mailto:certificering@ehbo.nl)

Faxen naar 070 358 41 51

Of per post versturen aan:

Het Oranje Kruis  
Postbus 16462  
2500 BL DEN HAAG