



**HUISARTSEN KRING
HAAGLANDEN**

Afmeldingsformulier

Hierbij meldt ondergetekende zich af voor

- lidmaatschap HKH
- aansluiting KHH

Achternaam	.....	m/v
Tussenvoegsel	.....
Initialen	.....
Voornaam	.....
Geboorte datum	.....
Straat + huisnummer	.....
Postcode	.....
Woonplaats	.....
Datum beëindiging lidmaatschap HKH	.....
Datum beëindiging aansluiting KHH	.....
Eventuele toelichting	..... ..... ..... .....

Dit formulier geheel ingevuld en ondertekend retourneren per post of e-mail.

Huisartsen Kring Haaglanden
President Kennedylaan 15
2517 JK DEN HAAG
E-mail: info@kringhaaglanden.nl

Plaats en Datum,
.....

Handtekening,
.....