**** Uitschrijfformulier

De Aanleg 17

7678 VZ Geesteren

0546-632161

Om uw uitschrijving goed te laten verlopen vragen wij u dit formulier zorgvuldig in te vullen.

Wij bewaren uw persoonsgegevens 2 jaar zodat als we de brieven die na uw uitschrijving nog binnen komen door kunnen sturen naar de nieuwe huisarts.

|  |
| --- |
| **Uw gegevens** |
| Naam en voorletters |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Postcode + woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Uitschrijven ingaande vanaf (datum) |  |

|  |
| --- |
| **Gegevens nieuwe huisarts** |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |

**Indien u huisgenoten heeft die ook naar de nieuwe huisarts gaan het verzoek om onderstaande gegevens in te vullen.**

|  |
| --- |
| **Overige personen** |
| Naam en voorletters |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |

|  |
| --- |
| **Overige personen** |
| Naam en voorletters |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |

|  |
| --- |
| **Overige personen** |
| Naam en voorletters |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |

|  |
| --- |
| **Overige personen** |
| Naam en voorletters |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |

|  |
| --- |
| **Overige personen** |
| Naam en voorletters |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |

**Hierbij verzoek ik u mij (en overige gezinsleden/huisgenoten) uit te schrijven en mijn medische gegevens over te dragen aan mijn nieuwe huisarts.**

Datum: Plaats: Handtekening: