



**EHBO vereniging Stolwijk**

**A Persoonlijke gegevens:**

Naam : \_\_\_\_\_  
Achternaam : \_\_\_\_\_  
Meisjesnaam : \_\_\_\_\_  
Voorletters : \_\_\_\_\_  
Geslacht : man/vrouw  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode : \_\_\_\_\_  
Woonplaats : \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer : \_\_\_\_\_  
Mobiel : \_\_\_\_\_  
Geboortedatum<sup>1</sup> : \_\_\_\_\_  
E-mailadres : \_\_\_\_\_  
Bedrijfsgegevens <sup>2</sup> : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> I.v.m. diploma.

<sup>2</sup> Indien de kosten voor rekening van het bedrijf komen.

**B EHBO gegevens (in te vullen door secretaris)**

Diplomanummer : \_\_\_\_\_  
Aantekening : EHBO/reanimatie/sport en wandelletsel/stop de bloeding/EHaK  
Diploma behaald op : \_\_\_\_\_