****

**Inschrijfformulier aanmelding – PAM-bijdrage 2018**

Ondergetekende,

Naam FTO- ( toets) groep :

EKC (’en ) :

Adresgegevens :

**Overige namen leden FTO-groep (alléén huisartsen):**

1. ……………………………………………………………… 6. ………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………… 7. ………………………………………………………………

3. ……………………………………………………………… 8. ………………………………………………………………

4. ……………………………………………………………… 9. ………………………………………………………………

5. ……………………………………………………………… 10. ………………………………………………………………

Graag **aankruisen** welke module voor uw toetsgroep van toepassing is:

🗆 De groep wil gebruik maken van de PAM+ module, waarbij DOKH naast de reguliere PAM activiteiten tevens zorg draagt voor de invoer van alle verslagen per toetsgroep per jaar ad € 350,- per groep per jaar en welke verschuldigd is vanwege kosten diensten PAM+.

De factuur kan gestuurd worden naar: ………………………………………………………..

Functie: ………………………………………………………..

Adres: ………………………………………………………..

Postcode/Woonplaats: ………………………………………………………

Plaats: Datum: Handtekening:

……………………………….. ………………………………… …………………………………………………..