



OOSTEUROPA ZENDING

Stichting OostEuropa Zending

Postbus 81127

3009 GC ROTTERDAM

☎ 0180 - 521966 FAX: 0180 - 522 524

pasfoto

AANMELDINGSFORMULIER REIZEN

*) doorhalen wat niet van toepassing is

**) meereizende partner en kinderen boven de 16 jaar moeten een apart formulier invullen

1. Persoonlijke gegevens

Achternaam : _____ Roepnaam : _____

Voornamen (voluit) : _____

Adres : _____ Postcode : _____

Woonplaats : _____

☎ werk : _____ ☎ privé : _____

e-mail : _____

Op welke tijden bent u het best telefonisch bereikbaar? _____

Geslacht: man / vrouw *) Geboortedatum : _____

Paspoortnummer : _____ Geboorteplaats : _____

Geldig t/m : _____ Rijbewijs: A / B / C / D / E *)

In het bezit van een auto? ja / nee *) Nationaliteit : _____

Naam ziekenfonds / particuliere ziektekostenverzekering:

Polisnummer: _____ ☎ : _____

Burgerlijke staat: ongehuwd / gehuwd / weduwe c.q. weduwnaar / gescheiden / hertrouwd *)

N.B. Indien er kinderen onder de 18 jaar jaar mee op reis gaan, is één van de ouders of een wettelijke vertegenwoordiger van het kind verplicht hiervoor te tekenen.

Volledige naam _____ M/V _____ Handtekening _____

Vermeld hieronder informatie omtrent allergieën, dieet, medicijngebruik, vegetarisch eten e.d.

Wie te waarschuwen in geval van nood?

Naam : _____ ☎ _____

Adres : _____ Postcode / Woonplaats : _____

In welke relatie staat u tot deze persoon? geestelijke / ouder / vriend / kennis / familie *)

2. Reisgegevens

Ik geef mij op voor de volgende reis : _____

Land van bestemming : _____

Vertrekdatum : _____ Datum terugkomst : _____

Uiterlijk 2 weken vóór de vertrekdatum maak ik de totale reissom over op bankrekening NL60INGB 0003223996 of bankrekening NL22RABO0333852222 ten name van OostEuropa Zending te Rotterdam o.v.v. de reis waaraan ik deelneem.

3. Overige informatie

1. Bent u lid van een kerk of gemeente? ja / nee *)

Zo ja, van welke? _____

Voorganger / dominee : _____ 

2. a. Bent u lichamelijk en geestelijk gezond? ja / nee *)
b. Heeft u ernstige ziektes gehad in de laatste vijf jaar? ja / nee *)
c. Bent u onder psychiatrische behandeling (geweest)? ja / nee *)
d. Zijn er uitzonderlijke omstandigheden in het belang van uw aanmelding? ja / nee *)

N.B. Indien u vraag a met nee hebt beantwoord of één van de vragen b t/m d met ja, gelieve dit toe te lichten op een apart blad of ons telefonisch te informeren.

3. Geef hieronder een kort getuigenis c.q. een korte geloofsbelijdenis:

Aldus naar waarheid ingevuld en ondertekend, tevens akkoord gaande met de Algemene Reisvoorwaarden OEZ,

Te _____

Datum : _____ Handtekening : _____

Dit formulier volledig ingevuld en ondertekend opsturen aan:

Stg. OostEuropa Zending

T.a.v. _____

Postbus 81127

3009 GC ROTTERDAM

N.B. Binnen twee weken ontvangt u van ons een bevestiging inzake uw aanmelding.