

**Aanvraagformulier om een erkenningskaart te bekommen
voor het vervoer met de HANDICAR – BEVEREN**

Gelieve hier een klever van uw
mutualiteit te kleven

GEGEVENS VAN DE AANVRAGER

Naam en voornaam

Straat en huisnummer/bus

Postcode en gemeente

Telefoonnummer

GSM-nummer

Geboortedatum

Indien u niet beschikbaar bent, wie mogen wij dan contacteren?

Naam en voornaam

Telefoonnummer

GSM-nummer

Welke gezondheidsbeperkingen heeft u?

Bewegingsmoeilijkheden

Assistentiehond

Gezichtsbeperking

Parkeerkaart

Rolwagen

Gehoorsbeperking

Zijn deze gezondheidsbeperkingen tijdelijk

of definitief

Indien tijdelijk, wat is uw vermoedelijke hersteldatum:

Nood aan begeleiding?

Ja

Nee



U dient zelf in te staan voor het voorzien van begeleiding.

GEGEVENS HUISARTS

Naam en voornaam

.....
Straat en huisnummer/bus

.....
Postcode en gemeente

.....
Telefoonnummer

Voor akkoord,

Handtekening van uw huisarts

Datum: / /

Handtekening van uzelf of uw wettelijke vertegenwoordiger