

# Uitschrijfformulier

## Huisartspraktijk de Boer



### Persoonsgegevens

#### *Huidige gegevens*

Voorletters:

Achternaam:

Roepnaam/Voornaam:

Geboortedatum:

Geslacht: ☐ Man

☐ Vrouw

BSN:

Straatnaam:

Huisnummer:

Postcode:

Woonplaats:

#### *Nieuw adres*

Straatnaam:

Huisnummer:

Postcode:

Woonplaats:

Telnr. privé:

Datum ingang:

### Verzoek uitschrijving praktijk

Als u zich uitschrijft bij een huisarts(enpraktijk), willen we graag weten wat hiervan de reden is. Dat kunt u hieronder aangeven.

Datum uitschrijving:

Reden uitschrijving:

Nieuwe huisarts:

Van huisartsenpraktijk:

Straatnaam:

Huisnummer:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer

### Bij verhuizing/uitschrijving praktijk

Welke gezinsleden/minderjarige kinderen verhuizen mee/worden uitgeschreven\*

### *Gezinslid 1*

Voorletters:

Achternaam:

Roepnaam/Voornaam:

Geboortedatum:

Geslacht: ☐ Man ☐ Vrouw

BSN:

### *Gezinslid 2*

Voorletters:

Achternaam:

Roepnaam/Voornaam:

Geboortedatum:

Geslacht: ☐ Man ☐ Vrouw

BSN:

### *Gezinslid 3*

Voorletters:

Achternaam:

Roepnaam/Voornaam:

Geboortedatum:

Geslacht: ☐ Man ☐ Vrouw

BSN:

### *Gezinslid 4*

Voorletters:

Achternaam:

Roepnaam/Voornaam:

Geboortedatum:

Geslacht: ☐ Man ☐ Vrouw

BSN:

### *Gezinslid 5*

Voorletters:

Achternaam:

Roepnaam/Voornaam:

Geboortedatum:

Geslacht: ☐ Man ☐ Vrouw

BSN:

## Ondertekening

*Datum:*

*Handtekening van uzelf:*

Met uw handtekening geeft u de praktijk de opdracht uzelf of uw gezinslid uit te schrijven bij Huisartspraktijk de Boer.

*Handtekening van uw gezinslid/gezinsleden:*

Is uw gezinslid 12 jaar of ouder, dan dient hij/zij ook een handtekening te zetten. Hiermee gaat de praktijk ervan uit dat uw gezinslid ermee akkoord gaat dat hij/zij wordt uitgeschreven bij Huisartspraktijk de Boer.

Gezinslid 1

Gezinslid 2

Gezinslid 3

Gezinslid 4

Gezinslid 5