



Organisatie van  
Nederlandse  
Tandprotheticici

## AANMELDINGSFORMULIER LIDMAATSCHAP ONT 2023

### Praktijkadres:

Naam tandprotheticus : \_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_ M/V: \_\_\_\_\_

Afstudeerdatum : \_\_\_\_\_

Afstudeernummer : \_\_\_\_\_ Voornaam: \_\_\_\_\_

Naam Praktijk : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_

Woonplaats : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Website : \_\_\_\_\_

### Privé adres:

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_

Woonplaats : \_\_\_\_\_

Mobielnummer : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_



Organisatie van  
Nederlandse  
Tandprotheticici

Wilt u vermelding op de ONT website met uw praktijkadres ja / nee

Bent u volledig/uitsluitend werkzaam in loondienst ja / nee

Bent u eigenaar van een tweede praktijk ja / nee

Uitsluitend volledig ingevulde en ondertekende formulieren kunnen in behandeling worden genomen.

Met de aanvraag van het lidmaatschap en door ondertekening van het formulier bevestigt u het doel en de statuten van de vereniging te onderschrijven, de Codex voor beroepsethiek na te leven en akkoord te zijn met de Privacy Policy.

Deze documenten worden u bij aanvang van het lidmaatschap of eerder op verzoek digitaal toegestuurd.

Plaats : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Handtekening  
voor akkoord :