

INSCHRIJF FORMULIER 2024



DIERENVOEDSELBANK KAMPEN

Naam:

Adres:

Postcode Woonplaats

Telefoon:

emailadres:

Aangemeld door hulpinstantie: nee ja naam instantie:

naam contactpersoon:

tel.nr contactpersoon:

emailadres contactpersoon:

Bij welke dierenarts staan uw huisdieren ingeschreven:

BIJ ONZE DIERENVOEDSELBANK WORDT VOOR MAXIMAAL 2 HUISDIEREN VOER GEGEVEN.

Dier 1:

Soort dier:

Naam:

Leeftijd:

Maat: groot klein

Gechipt: ja nee

Chipnummer

Opmerkingen

.....

.....

Dier 2:

Soort dier:

Naam:

Leeftijd:

Maat: groot klein

Gechipt: ja nee

Chipnummer

Opmerkingen

.....

.....

Heeft u nog meer dan bovenstaande dieren: ja nee

Zo ja, welke :

Wij hebben van u nodig:

Bijstandsformulier of iets waar op staat dat u van een bijstandsinkomen moet leven of een aanmelding via hulpverlening.

Graag dit volledig ingevuld inschrijfformulier mailen én de gevraagde bewijsstukken naar:

Inschrijving@dierenvoedselbank zwolle.com

U kunt dit formulier ook opsturen/inleveren naar:

Stichting dierenvoedselbank Zwolle en Kampen
Voltastraat 23C 8013PM Zwolle of bij
Wortmanstraat 222 8265AJ Kampen.

Alleen volledig ingevulde ondertekende formulieren én voorzien van de gevraagde bijlages kunnen in behandeling worden genomen.

De Stichting Dierenvoedselbank Zwolle hecht grote waarde aan uw privacy. Uw persoonsgegevens worden zorgvuldig behandeld en slechts gebruikt voor het doel waarvoor u deze gegevens aanreikt. U heeft altijd het recht om uw toestemming weer in te trekken. De aanvrager gaat er mee akkoord dat de gegevens, zolang de ondersteuning duurt, in bezit van Stichting Dierenvoedselbank Zwolle blijven. Na beëindiging van de ondersteuning worden de gegevens van de aanvrager vernietigd.

Met het invullen en ondertekenen van het inschrijfformulier geeft u toestemming aan de Stichting Dierenvoedselbank Zwolle, om de gegevens zoals vermeld op dit inschrijfformulier op te nemen in de administratie van de Stichting Dierenvoedselbank Zwolle. Stichting Dierenvoedselbank Zwolle behoudt het recht om de huisdieren door te verwijzen naar de samenwerkende dierenarts voor een consult. Mocht dit geweigerd worden, dan kan de ondersteuning per direct stoppen. De kosten voor dit consult zijn voor de Stichting.

*Wilt u graag de nieuwsbrief ontvangen vink dan het vakje hiernaast aan.
U heeft bij iedere nieuwsbrief de mogelijkheid om u af te melden.*

Door het formulier te ondertekenen bevestigt u dat u alles naar waarheid heeft ingevuld.

Datum: - -

Plaats: Handtekening