

## INSCHRIJFFORMULIER

Deze vragenlijst s.v.p. volledig en duidelijk invullen. Gebruik de antwoordvelop of stuur in een envelop zonder postzegel naar **Mantelzorg Verlicht Valkenswaard, Antwoordnummer 10422 5600 VB Eindhoven.**

### Persoonsgegevens van de mantelzorger

Geslacht :  Man  Vrouw  
 Voornaam : ..... Voorletters: .....  
 Tussenvoegsels : ..... Achternaam: .....  
 Geboortedatum (dd-mm-jjjj) : ..... Burgerlijke staat: .....  
 Culturele achtergrond : .....  
 Straat, Huisnummer : .....  
 Postcode : ..... Woonplaats: .....  
 Telefoon : ..... Mobiel: .....  
 E - mailadres : .....



**Ik ben mantelzorger** sinds (dd-mm-jjjj): .....

Ik besteed gemiddeld .....uur per week aan mantelzorg.

Ik geef mantelzorg aan mijn kind / partner / (schoon) ouders / overig familie / buren / vrienden of anders .....

Het ziektebeeld is .....

Hoe zwaar wordt je door jouw mantelzorgtaken belast? (graag omcirkelen)

 1---2---3---4---5---6---7---8---9---10 

### Ik kies voor de volgende optie(s):

- Ik geef toestemming om ingeschreven te worden in het bestand van Mantelzorg Verlicht Valkenswaard. De versterkte gegevens worden uitsluitend gebruikt voor mailings en activiteiten in het kader van mantelzorgondersteuning
- een digitale versie van M-nieuws (dus geen papieren versie met de post)
- informatie en aanbiedingen per e-mail
- ik mag benaderd worden voor vragen of onderzoek over mantelzorg

Handtekening .....

Datum ondertekening .....

<input type="checkbox"/> Gegevens compleet. Registratie op .....	<input type="checkbox"/> Overige opmerkingen: .....	<input type="checkbox"/> Verwerkt door: .....
---	--	--