

# Ik geef me op als collectant voor het Reumafonds

Naam : \_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_ M/V\*

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

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

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

Telefoon : \_\_\_\_\_

Ja, Ik ontvang graag de nieuwsbrief Reumafonds Nieuws op het volgende e-mailadres:

E-mailadres : \_\_\_\_\_

Dit formulier mailen kan naar [ledenadm@reuma-arnhem.nl](mailto:ledenadm@reuma-arnhem.nl)

\*doorhalen wat niet van toepassing is.

Het ingevulde formulier kunt u insturen naar:

**Ledenadministratie RPV Arnhem e.o., Antwoordnummer 2622, 6800 WJ Arnhem**