

## Aanmeldformulier lidmaatschap

Ik word lid van de Deelnemersvereniging Pensioenfonds Verloskundigen.

Naam: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Woonplaats: .....

Geboortedatum: .....

E-mailadres: .....

Ik heb geen bezwaar tegen het delen van mijn e-mailadres met de Stichting  
Pensioenfonds voor Verloskundigen (SPV)

Deelnemersnummer  
SPV: .....

Datum en plaats .....

Handtekening .....

Het aanmeldformulier stuurt u naar onderstaand adres.

Deelnemersvereniging Pensioenfonds Verloskundigen  
Postbus 35  
2650 AA Berkel en Rodenrijs

Uiteraard mag u het formulier ook mailen.  
Mail het getekende en gescande formulier naar: [servicedesk@pensioenfondsverloskundigen.nl](mailto:servicedesk@pensioenfondsverloskundigen.nl)