|  |
| --- |
| **Aanmeldingsformulier lidmaatschap** |
| Volledige naam examenleverancier |  |
| Eventuele afkorting |  |
| Email-adres |  |
| Telefoonnummer |  |
| Postadres |  |
| Postcode en plaats |  |
| 1e contactpersoon |  |
| Email-adres |  |
| Telefoonnummer |  |
| 2e contactpersoon |  |
| Email-adres |  |
| Telefoonnummer |  |
| 3e contactpersoon |  |
| Email-adres |  |
| Telefoonnummer |  |
| Ondertekening | Ondergetekende verklaart dat bovengenoemde examenleverancier zich aanmeldt als lid van de vereniging ExSamen en daarvoor kennis heeft genomen van de statuten. |
| Naam |  |
| Functie |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |

Ingevuld formulier bij voorkeur scannen en mailen naar *info@exsamen.nl*.