

Ik wil de begeleiding van NuLevendVerlies cadeau doen.

Mijn naam:

E-mail adres:

Tel.nummer (niet verplicht):

Eigen gekozen referentie nummer (niet verplicht):

Ik wil dat er contact wordt opgenomen met:

Naam:

Telefoonnummer:

E-mail adres (niet verplicht):

Dit is mijn (partner/dochter/zoon/vriendin/anders):

Wil je iets over de situatie vertellen?
.....

(door deze informatie kunnen wij een ervaringsdeskundige zorgverlener inzetten)

Ik heb over NuLevendverlies gehoord via:

☐ Hiermee verklaar ik akkoord te gaan met met verwerken van mijn gegevens volgens de privacyverklaring en voorwaarden zoals omschreven op de website www.nulevendverlies.nl

☐ Hierbij geef ik toestemming om mij per mail te informeren over onze Nunazorg community.

U kunt het aantal uren dat u cadeau wil doen betalen via deze QR code:

Onder vermelding van uw naam of eigen gekozen referentie.

Of maak het bedrag over op IBAN: NL91 BUNQ 2116 5267 87

Dit formulier (of een foto hiervan) kunt u mailen naar:
info@nulevendverlies.nl of appen naar +31 630145391



Na betaling ontvangt u een bevestiging per mail.