

# Inschrijfformulier 24-uurs afhaalservice

Ja, ik wil graag gebruik maken van de 24-uurs afhaalservice van Apotheek Hattem.

O Dhr. O Mevr.

Voor- en achternaam: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Woonplaats: .....

Geboortedatum: .....-.....-.....

Burgerservicenummer: .....

Telefoon (bij voorkeur 06-nummer): .....

E-mailadres: .....

*Lever dit formulier volledig ingevuld in bij de balie in de apotheek. U zult zich eenmalig moeten legitimeren met een geldig ID-bewijs.*

**Apotheek Hattem**