Mutatieformulier

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inschrijving | Wijziging | Uitschrijving |

Persoonsgegevens

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Voornamen |  | Achternaam |  | Roepnaam |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Geboorte plaats |  | Geboortedatum |  |  |
|  |  |  |  | M  V  X |
|  |  |  |  |  |
| Adres |  | Woonplaats |  | Postcode |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| E-mail |  | Telefoonnummer |  | Mobiel nummer |
|  |  |  |  |  |

Scouting

|  |  |
| --- | --- |
| Ondergetekende is lid van Scouting Nederland | Ja  Nee |
|  |  |
| Lidnummer Scouting Nederland (op te zoeken in SOL 3.0) |  |

EHBO

|  |  |
| --- | --- |
| Ondergetekende is in bezit van geldig EHBO-diploma | Ja  Nee |
|  |  |
| Diplomanummer |  |
|  |  |
| Diploma geldig tot |  |
|  |  |
| Ondergetekende wil lid worden van de MES als EHBO-vereniging | Ja  Nee |
|  |  |
| Indien nee, is lid van EHBO-vereniging |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aantekening/Module (in het bezit van de module) | |  | Specialisatie(is gediplomeerd) | |
| Verbandleer en kleine ongevallen |  |  | Arts |  |
| AED-bediener |  |  | Verpleegkundige |  |
| Eerste hulp aan kinderen |  |  | Fysiotherapeut |  |
| Eerste hulp bij wandelletsel |  |  | Kaderinstructeur |  |
| Eerste hulp bij sportongevallen |  |  | Lotus |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Plaats | Datum | Handtekening[[1]](#footnote-1) |

Ingevuld formulier e-mailen naar [*ledenadministratie@mes.scouting.nl*](mailto:ledenadministratie@mes.scouting.nl) en ondertekend en opsturen naar de ledenadministratie van de MES*, inscannen mag ook.*

Door ondertekening van dit formulier gaat het lid ermee akkoord dat zijn gegevens door de Medische en EHBO Stam worden verwerkt en opgeslagen in een geautomatiseerd ledenbestand, en ook worden verstrekt aan Scouting Nederland te Zeewolde. Tevens geeft men aan op de hoogte te zijn van de inhoud van het huishoudelijk reglement van de Medische en EHBO Stam.

1. [↑](#footnote-ref-1)