Aanmeldformulier
Vaste Personenalarmering

Stichting De Welle
Bron voor welzijn

Vul onderstaand formulier in en stuur deze op naar - alarmering@stichtingdewelle.nl

De Welle
t.a.v. alarmering
Constantijnstraat 32a
7442 ME Nijverdal

De Welle
t.a.v. alarmering
Dokter G.H. Beensweg 21
7642 CH Wierden

De gevraagde gegevens zijn nodig om de vaste alarmering goed te laten functioneren en voor het aanmaken van uw profiel in het klantenportaal van De Welle en in het klantenportaal van Alarmcentrale Noord.

Gegevens gebruiker (* zijn verplichte velden)

Achternaam* .....

Voorletters* ..... Roepnaam* .....

Geslacht* ..... Geboortedatum* .....

Adres* .....

Postcode* ..... Woonplaats* .....

Telefoonnummer* ..... Mobiel* .....

Emailadres* .....

Betalingsgegevens

Vul hier de betalingsgegevens voor automatische incasso in. Door het zetten van de handtekening machtigt de rekeninghouder De Welle om maandelijks het abonnement en gesprekskosten te incasseren.

IBAN nummer* .....

Ten name van* .....

Handtekening rekeninghouder*
(dit hoeft niet de gebruiker te zijn)

Bijzonderheden

Reden van aansluiting: .....

Door het invullen van dit formulier geeft u Stichting De Welle toestemming om uw gegevens te verwerken voor de personenalarmering. Uw gegevens worden indien nodig gedeeld met meldcentrale en met de alarmvrijwilligers om een goed functioneren van de personenalarmering te kunnen bewerkstelligen.
Op onze website (www.stichtingdewelle.nl) vindt u onze Privacyverklaring.

Stichting De Welle
Bron voor welzijn

Telefooninstallatie

Naam Provider (bv. KPN / Ziggo / Tele2): .....

Gegevens contactpersonen

Vul hier de gegevens van de contactpersonen in en geef de relatie tot de gebruiker aan: bijv. partner, kind, broer/zus, buur.

1 Naam en voorletters* .....

Adres* ..... Postcode en Plaats*.....

Telefoonnummer* ..... Mobiel* .....

Emailadres* ..... Relatie* .....

2 Naam en voorletters* .....

Adres* ..... Postcode en Plaats*.....

Telefoonnummer* ..... Mobiel* .....

Emailadres* ..... Relatie* .....

3 Naam en voorletters* .....

Adres* ..... Postcode en Plaats*.....

Telefoonnummer* ..... Mobiel* .....

Emailadres* ..... Relatie* .....

4 Naam en voorletters* .....

Adres* ..... Postcode en Plaats*.....

Telefoonnummer* ..... Mobiel* .....

Emailadres* ..... Relatie* .....

Naam* .....

Datum* .....

In geen geval kan Stichting De Welle aansprakelijk worden gesteld voor directe, indirecte, incidentiele schade of gevolgschade die voortvloeien uit het gebruik van de vaste alarmering of de dienstverlening.

Handtekening*