

**NVKFM**

Ondergetekende geeft aan van werkgever te zijn veranderd [blijft lid van de NVKFM]

Voornaam :  
Achternaam :  
Werkgever [oud] :  
Werkgever [nieuw] :  
Telefoonnummer :  
Afdeling :  
E-mail werk :  
Functie :  
Per datum :  
Evt. nieuw woonadres :

Plaats : \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Maak een kopie en mail dit naar de secretaris van de NVKFM: [m.kuik@nwz.nl](mailto:m.kuik@nwz.nl)

Of stuur dit formulier in een voldoende gefrankeerde envelop naar:

NVKFM  
t.a.v. M. Kuik  
Noordwest Ziekenhuisgroep  
Afdeling Radiotherapie (048)  
Wilhelminalaan 12  
1815 JD Alkmaar