
*Aanvraagformulier voor een kosteloos (vrij van huur)
vakantieverblijf voor cliënten/gasten met een
beperkte levensverwachting.*



U komt in aanmerking voor een vrij van huur vakantieverblijf samen met uw dierbaren (maximaal 8 personen) als er bij u sprake is van een ziektebeeld met een beperkte levensverwachting. U verkeert in een palliatieve situatie.

Vul dit formulier volledig in en laat het ondertekenen door uw behandelaar (medisch specialist of huisarts). Vervolgens mailt u het ingevulde en ondertekende aanmeldformulier naar:

reservering@stavoord6huis.nl

Indien uw aanvraag niet compleet is, kan het langer duren voordat wij uw aanvraag kunnen afhandelen.

Wat gebeurt er met uw aanvraag?

Een van onze medewerkers neemt uw aanvraag in behandeling. Wanneer er meer informatie nodig is, wordt er contact met u opgenomen. Daarna bepalen wij of u gebruik mag maken van onze StaVoord6 vakantiewoning.

Privacy

Stichting StaVoord6 Huis gaat zorgvuldig om met uw persoonsgegevens. In ons beleidsplan, dat staat vermeld op onze website, is na te lezen dat de stichting te allen tijde de privacy van haar gasten waarborgt.

Meer informatie over het StaVoord6 vakantiehuis is na te lezen op onze website www.stavoord6huis.nl

1. Persoonlijke gegevens van de cliënt/gast die samen met zijn/haar dierbaren gebruik gaat maken van het StaVoord6 Huis

Voorletters: Achternaam: Geslacht (M/V/X):

Straat: Huisnummer:

Postcode: Plaats:

Geboortedatum: E-Mail:

Telefoonnummer: Mobiel:

Rekeningnr. (IBAN):

^{*)} Wij respecteren uw privacy en verwerken zo min mogelijk gegevens. Hoe we met uw persoonsgegevens omgaan leggen we graag uit. Uiteraard houden we ons aan de regels die de wet voorschrijft. Meer informatie ook op onze website www.stavoord6huis.nl of stuur een mail naar info@stavoord6huis.nl

2. Met hoeveel personen wilt u gebruik gaan maken van een verblijf in het StaVoord6 huis? (maximaal 8 pers.):

3. Welke datum geniet uw voorkeur om gebruik te maken van een verblijf in het StaVoord6huis? (week nummer)

4. Bijzonderheden. Wilt u nog iets toelichten wat u niet op het formulier heeft kunnen invullen?

5. Toestemming en ondertekening

Uw ondertekening

Datum:

Naam:

Plaats:

Handtekening:

Uw behandelaar verklaart bij ondertekening, dat u in aanmerking zou kunnen komen voor een vakantie met uw dierbaren in het StaVoord6 Huis, omdat u in een palliatieve situatie verkeert.

Behandelaar (medisch specialist, huisarts):

Voorletters: Achternaam:

BIG registratienummer:

Ziekenhuis / huisartsenpraktijk:

Naam:

Straat: Huisnummer:

Postcode: Plaats:

Telefoonnummer:

Handtekening voor akkoord: