

## Aanvraagformulier tot wijziging

van de HULPVERLENERS of andere CONTACTPERSONEN voor een BESTAAND PAS-ALARMERINGSDOSSIER.

### Identificatie zorgbehoevende of PAS abonnee:

Naam/Voornaam: .....

Rijksregisternummer: .....

(Nieuw) adres: .....

Telefoon/GSM: .....

Ik verklaar mij als zorgbehoevende akkoord met de wijziging van mijn hulpverleners:

(let op: zonder handtekening/akkoord van de zorgbehoevende / PAS-gebruiker is deze aanvraag niet geldig)

Handtekening zorgbehoevende: ..... datum: .....

(Minstens 3 hulpverleners met verschillend adres + verschillende contactgegevens )

### Hulpverlener 1

Sleutel:  ja  neen

Naam: .....

Straat: ..... Postcode en gemeente: .....

Vaste telefoon: ..... Gsm: .....

Relatie / verwantschap met aanvrager: .....

Bereikbaarheid:  24/24  voormiddag  middag  namiddag  avond

E-mail: .....

Ik verklaar mij akkoord als hulpverlener voor bovengenoemde zorgbehoevende (*handtekening*):

### Hulpverlener 2

Sleutel:  ja  neen

Naam: .....

Straat: ..... Postcode en gemeente: .....

Vaste telefoon: ..... Gsm: .....

Relatie / verwantschap met aanvrager: .....

Bereikbaarheid:  24/24  voormiddag  middag  namiddag  avond

E-mail: .....

Ik verklaar mij akkoord als hulpverlener voor bovengenoemde zorgbehoevende (*handtekening*):

### Hulpverlener 3

Sleutel:  ja  neen

Naam: .....

Straat: ..... Postcode en gemeente: .....

Vaste telefoon: ..... Gsm: .....

Relatie / verwantschap met aanvrager: .....

Bereikbaarheid:  24/24  voormiddag  middag  namiddag  avond

E-mail: .....

Ik verklaar mij akkoord als hulpverlener voor bovengenoemde zorgbehoevende (*handtekening*):