#  0342 745004

# Aanmeldingsformulier gebruiker van ANWB AutoMaatje Barneveld

|  |  |
| --- | --- |
| Voornaam | Voorletters |
| Achternaam | Tussenvoegsel |
| Adres | Huisnummer |
| Postcode | Plaats |
| Geslacht Man / Vrouw | Meisjesnaam (i.v.t) |
| Geboortedatum |  |
| Telefoonnummer | Mobiel telefoonnummer |
| Telefoonnummer bij nood |  |
| E-mail |  |
| Burgerlijke staat |  |
| Bijzonderheden (bijvoorbeeld: rollator of slecht ter been) |
| Belangrijk om te weten:* Bij dit formulier hoort een gebruikerskaart. Deze moet u bij u hebben als u gebruik maakt van ANWB AutoMaatje Barneveld.
* Om gebruik te maken van ANWB AutoMaatje Barneveld is het belangrijk dat u minimaal 2 werkdagen van tevoren contact opneemt met Welzijn Barneveld.
* De vrijwilliger heeft een vrijwilligerskaart, u mag hier altijd naar vragen.
* Voor de kleine ritten t/m 5 km geldt een starttarief van 2 euro.
* Vanaf 6 km. betaalt u € 0.35 per km. en eventuele parkeerkosten. U betaalt dit aan de chauffeur. Het is dus handig om klein geld bij u te hebben.
* U heeft een geldige WA verzekering.
* De vrijwilliger is geen hulpverlener maar een vrijwillige chauffeur, hij/zij haalt en/of brengt u naar en/of van de vooraf afgesproken plaats.
* De uitvoering van ANWB AutoMaatje Barneveld is de verantwoordelijkheid van Welzijn Barneveld; wanneer u vragen of opmerkingen heeft, meldt u zich dan bij Welzijn Barneveld.
* ANWB AutoMaatje Barneveld is een samenwerking van Welzijn Barneveld, ANWB en de gemeente Barneveld.
* ANWB AutoMaatje Barneveld is een vrijwillige dienst, Welzijn Barneveld zal alle moeite doen om een vervoersvraag te honoreren. Als dit onverhoopt niet lukt, dan zal u zelf naar een andere oplossing moeten zoeken.
* Ik heb bovenstaande informatie gelezen en door het plaatsen van mijn handtekening ga ik hiermee akkoord.
* Door ondertekening van dit formulier, geeft u toestemming dat Stichting Welzijn uw persoonsgegevens gebruikt voor de hier boven genoemde dienst.
* U verklaart door middel van het aanvinken van onderstaande punten en het plaatsen van een handtekening akkoord te zijn met:
* Het verwerken van bovenstaande persoonlijke informatie door een medewerker van Welzijn Barneveld.
* Het binnen Welzijn Barneveld delen en/of opvragen van uw informatie om hiermee de organisatie van bovengenoemde dienst mogelijk te maken. Bijvoorbeeld voor het versturen van een nieuwsbrief.

 Handtekening: datum: |