**BESTELBON**

**Startersgids voor zelfstandige ergotherapeuten**

Naam en voornaam: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Emailadres: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Gsm: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ik bestel . . . . . . . exemplaren van de startersgids,

Ik ben EV-lid / geen EV-lid (schrappen wat niet past),

Indien lid: mijn lidnummer: . . . . . . . . . . . . . . . . . ,

Ik betaal € 22,50 (lid) of € 30,00 (niet-lid) per exemplaar + € 5,00 voor verzending = € . . . . .

via overschrijving naar:

Rekeningnummer BE18 7381 1410 5465

Van Ergotherapie Vlaanderen vzw

Met vermelding: Startersgids zelfstandige ergotherapeut + uw naam

Datum: . . . . . . . . . .

Handtekening

**Gelieve de ingevulde bestelbon te mailen naar** [**edith.FilipSchepens@ergotherapie.be**](mailto:edith.FilipSchepens@ergotherapie.be)