



Beroepsvereniging  
Transformatiewerk

## Aanvraagformulier Registratie Ring-therapeut

S.v.p. duidelijk IN GROOT KAPITAAL invullen

### 1 Aard van het verzoek

Hiermede verzoekt ondergetekende te worden geregistreerd als RING-therapeut;

### 2 Persoonsgegevens

Inschrijfnummer bij NVVT : \_\_\_\_\_

Roepnaam : \_\_\_\_\_

Voorvoegsel (voluit) : \_\_\_\_\_

Achternaam : \_\_\_\_\_

Geboortedatum : \_\_\_\_\_

Geboorteplaats : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Woonplaats + postcode : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer (privé) : \_\_\_\_\_

E-mailadres (privé) : \_\_\_\_\_

Naam van de praktijk : \_\_\_\_\_

Adres praktijk (straat + nr.) : \_\_\_\_\_

Postcode + plaats : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer (praktijk) : \_\_\_\_\_

E-mailadres (praktijk) : \_\_\_\_\_

Als je al als therapeut geregistreerd bent hierna graag registratienummer en de betreffende beroepsvereniging vermelden

BIG-register nummer : \_\_\_\_\_

Beroepsvereniging : \_\_\_\_\_

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

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

Dit formulier + gegevensformulier opsturen naar:

Charles Koegler  
Veenendaalkade 468  
2547 BB Den Haag

NEDERLANDSE VERENIGING voor TRANSFORMATIEWERK

Charles Koegler, Veenendaalkade 468, 2547BB, Den Haag, e-mail: ckoegler@iwiweb.nl