## Verzoek tot inschrijving / uitschrijving Eerste Hulp aan Kinderen (EHaK)

Relatiecode: ----------
Naam: ----------
Adres: ----------
Postcode & Plaats: ----------

---

| **INSCHRIJVING** (vul in deze kolom de gegevens in van de mensen die als Eerste Hulp aan Kinderen ingeschreven moeten worden) | | | **UITSCHRIJVING** (vul in deze kolom de gegevens in van de mensen die als Eerste Hulp aan Kinderen uitgeschreven moeten worden) | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Naam | Geboorte datum | Nummer EHak | Naam | Geboorte datum | Nummer EHak |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

U kunt dit formulier mailen naar:ok@ehbo.nl
Faxen naar: 070-3584151
Of per post versturen aan:
Het Oranje Kruis
Postbus 16462
2500 BL Den Haag