

Aanvraagnr: (in te vullen door museum)

**AANVRAAGFORMULIER BEZOEK AAN VERPLEEG/VERZORGINGHUIS.
PROGRAMMA 'ONS MOEDER'.**

Datum(s) en tijden voorkeur bezoek

.....

Naam verpleeg/verzorgingshuis

.....

Aantal personen.....

Adres (incl. postcode en plaats)

.....

Naam aanvrager/contactpersoon

.....

Mailadres contactpersoon

.....

Telefoonnummer contactpersoon

.....

Voorkeur betaling (contant/op rekening)

.....

Indien gekozen voor "op rekening":

Adres voor facturering incl. postcode en plaats indien afwijkend van bovengenoemd adres:

.....

Dit formulier minimaal 4 weken voordat u het bezoek wenst per e-mail sturen naar: h.neggers1@chello.nl of per post naar: Museum de Vier Quartieren, St. Odulphusstraat 11, 5688 BA Oirschot