



## Belangstelling vrijwilligerswerk EVN

Datum: .....

Voornaam: ..... Man / Vrouw

Achternaam: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Telefoon: ..... Geboortedatum: .....

E-mailadres: .....

Ik ben wel / niet\* lid van de EVN.

Betrokkenheid tot epilepsie (bijv. zelf, partner, ouder): .....

Opleiding: .....

Beroep: .....

Over het algemeen ben ik beschikbaar:

- Overdag       's Avonds       Weekend

Evt. toelichting.....

Naar welke taak/taken gaat uw interesse uit?

- Organiseren van activiteiten       Advieslijn bemensen  
 Gespreksgroepen begeleiden       Voorlichting geven  
 Anders, nl.

Evt. toelichting.....

Dit formulier s.v.p. sturen naar: Epilepsie Vereniging Nederland  
Antwoordnummer 7194  
3990 TD Houten  
E-mail: [vrijwilligers@epilepsievereniging.nl](mailto:vrijwilligers@epilepsievereniging.nl)

***Hartelijk dank voor uw belangstelling!***

***De coördinator vrijwilligers neemt contact met u op om te overleggen of en hoe u ingezet kan worden voor mensen met epilepsie.***



**Epilepsie Vereniging Nederland**

Postbus 258 | 3990 GB Houten

Bezoekadres: De Molen 35, 3994 DA Houten

Telefoon: 030 634 40 62

**Epilepsie Advieslijn: 030 634 40 69**

E-mail: [info@epilepsievereniging.nl](mailto:info@epilepsievereniging.nl)

NL94 INGB 0003 8595 10 | KVK 40478488

[www.epilepsievereniging.nl](http://www.epilepsievereniging.nl)