Aanmeldingsformulier lidmaatschap NVL

Dit aanmeldingsformulier bevat de volgende onderdelen.

1. Aanmelding lidmaatschap
2. Registratie op de website
3. Collectieve aansprakelijkheidsverzekering
4. Contributie
5. Machtiging automatische incasso
6. Akkoord verklaring

Graag dit formulier digitaal invullen, uitprinten, ondertekenen en voldoende gefrankeerd opsturen naar: Cora Moerman, Heicopstraat 67, 2729 BW Zoetermeer  
Voor vragen: [leden-adminstratie@nvlborstvoeding.nl](mailto:leden-adminstratie@nvlborstvoeding.nl)

# Lidmaatschap

Het lidmaatschap van de Nederlandse Vereniging van Lactatiekundigen (hierna te noemen NVL) Loopt van januari t/m december en wordt stilzwijgend verlengd. Opzeggen kan per kwartaal mits de afmelding een maand voor het einde van het kwartaal binnen is. Het aspirant lidmaatschap wordt na inlevering van het behaalde IBCLC-certificaat bij de ledenadministratie (zie adres hierboven) het volgende kalenderjaar omgezet naar een gewoon lidmaatschap.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Hierbij meld ik mij tot wederopzegging aan als lid van de NVL. Het lidmaatschap bedraagt € 180,- per jaar.  Ik stuur een kopie van mijn behaalde IBCLC-certificaat mee.  Hierbij meld ik mij tot wederopzegging aan als aspirant lid van de NVL. De contributie bedraagt € 90,- per jaar.  Ik stuur een kopie van de inschrijfbevestiging van de opleiding mee. |

## Privégegevens

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam en Voornaam: | Klik of tik om tekst in te voeren. | Geboortedatum: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres: | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Postcode, Woonplaats: | Klik of tik om tekst in te voeren. | Provincie: | Kies een item. |
| Telefoonnummer: | Klik of tik om tekst in te voeren. | Mobiel nummer: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| E-mailadres: | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Website: | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| IBCLC-nummer: | Klik of tik om tekst in te voeren. | Jaar 1ste IBCLC examen: | Klik of tik om tekst in te voeren. |

## Bedrijfsgegevens werkgever

|  |  |
| --- | --- |
| Naam organisatie: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode, Plaats: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| E-mailadres: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Website: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Huidige functie: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Soort instelling: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| BIG registratie: | Ja  Nee |
| Bij welke [CAO](https://www.fnv.nl/sector-en-cao/alle-sectoren/zorg-en-welzijn/) is de werkgever aangesloten: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Lid van een vakbond? Zo ja Welke: | Ja  Nee Klik of tik om tekst in te voeren. |

# Registratie Bereikbaarheid website

De NVL website biedt de mogelijkheid om je op te laten nemen in de zoekfunctie.

* De NVL aanvaardt geen enkele aansprakelijkheid indien door technische gebreken aan de website de gegevens van je praktijk tijdelijk niet doorgegeven worden. Wel stellen wij ons zelf verplicht het defect zo snel mogelijk te (laten) herstellen.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ik wil opgenomen worden als vrijgevestigd lactatiekundige.   * Je verklaart als vrijgevestigde lactatiekundige aan volgende basiskwaliteitseisen te voldoen: * De lactatiekundige heeft een geldig IBCLC-certificaat en staat geregistreerd bij de IBLCE. * De praktijk is altijd telefonisch bereikbaar, eventueel met behulp van een voicemail. * De klant krijgt op werkdagen altijd binnen 24 uur een reactie van de lactatiekundige. * De lactatiekundige zorgt voor vervanging bij afwezigheid. * Consulten en/of telefonische consulten worden in rekening gebracht. * De vrijgevestigde lactatiekundige voert praktijk. * Er is geen achterstallige betaling van het lidmaatschapsgeld van de NVL. * De lactatiekundige houdt zich aan de basiskwaliteitseisen (BKE):   + De lactatiekundige is aangesloten bij een klachtenportaal.   + De lactatiekundige heeft de benodigde verzekeringen afgesloten.   + De lactatiekundige houdt zich aan de WHO Code.   Ik wil opgenomen worden als Lactatiekundige binnen een instelling..   * Je verklaart dat de instelling aan de volgende basiskwaliteitseisen te voldoen: * Op de website hoort te staan voor wie en wanneer de lactatiekundige beschikbaar is. * Op de website wordt verwezen naar de NVL. * Eventuele kosten worden benoemd. |

## Gegevens voor op de website

|  |  |
| --- | --- |
| Naam praktijk: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode, Plaats: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Provincie: | Kies een item. |
| Telefoon: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Email: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Website: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Werkgebied, straal in kilometers: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Bereikbaarheid praktijk:  (Bijvoorbeeld via telefoonnummer, mail, etc.) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Soort werkzaamheden praktijk:  (Denk aan praktijk solo of samen met…, cursussen, verkoop/verhuur van hulpmiddelen) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Nevenactiviteiten: | Klik of tik om tekst in te voeren. |

Bovenstaand adres mag openbaar op de website?  Ja  Nee

|  |  |
| --- | --- |
| Naam instelling: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode, Plaats: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Provincie: | Kies een item. |
| Telefoon: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Email: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Website: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Werkgebied, straal in kilometers: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Bereikbaarheid instelling:  (Bijvoorbeeld via telefoonnummer, mail, etc.) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Soort werkzaamheden instelling:  (Denk aan werkzaam op welke afdeling, soort consulten (tot bepaalde leeftijd of alleen patiënten van gynaecoloog of kinderarts) | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Voor alle communicatie (nieuwsbrieven en facturen) vanuit de NVL wil ik graag dat het volgende  e-mailadres gebruikt wordt: Klik of tik om tekst in te voeren. |

# Collectieve aansprakelijkheidsverzekering

De NVL biedt haar leden een collectieve aansprakelijkheidsverzekering aan. Dit is géén beroepsaansprakelijkheidsverzekering! Deze verzekering is afgesloten bij Centraal Beheer. Indien het lidmaatschap bij de NVL wordt beëindigd, eindigt ook de aansprakelijkheidsverzekering. De premie voor de verzekering bedraagt € 25,- per jaar. Betaling kan per automatische incasso of per bankoverschrijving. De premie wordt in januari afgeschreven met de incasso of betaald door de verzekerde.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ik meld mij aan voor de collectieve aansprakelijkheidsverzekering. Opzegging kan plaatsvinden uiterlijk **1 maand** voor het nieuwe kalenderjaar (dus uiterlijk 1 december) door dit schriftelijk per email te melden bij de penningmeester ([penningmeester@nvlborstvoeding.nl](mailto:penningmeester@nvlborstvoeding.nl)). |

# Contributie

## Factuur/machtiging automatische incasso

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ik maak gebruik van de automatische incasso en vul hieronder bij punt 5 de gevraagde gegevens in. |

Ik betaal de contributie

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1 keer per jaar (in januari) €180,-  2 keer per jaar (in januari en juli) €90,- per periode  4 keer per jaar (in januari, april, juli en oktober) € 45,- per periode |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ik maak geen gebruik van de automatische incasso. |

# Machtiging

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ik verleen hierbij, tot wederopzegging, een machtiging aan de NVL, houder van bankrekeningnummer: NL59 INGB 0007418294, om het bedrag van lidmaatschap en/of WA-verzekering af te schrijven van: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IBAN rekeningnummer:    Op naam van: | Klik of tik om tekst in te voeren.  Klik of tik om tekst in te voeren. | |
| Handtekening: |  |  |

Wanneer je het niet eens bent met de afschrijving, heb je 56 dagen de tijd om de bank opdracht te geven het bedrag terug te boeken. Dit kan telefonisch, via internetbankieren of via de gele terug boekingskaart verkrijgbaar bij de bank.

# Voor akkoord:

Door het ondertekenen van dit formulier meld ik mijzelf tot wederopzegging aan bij de NVL.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ik ga akkoord dat mijn gegevens ingevoerd worden in het online boekhoudsysteem Cash. |
|  | Ik ga akkoord dat mijn e-mailadres doorgegeven wordt aan Elacta. |
|  | Ik ga akkoord dat noodzakelijke gegevens doorgegeven worden aan FBZ. |
|  | Ik ga akkoord dat noodzakelijke gegevens doorgegeven worden aan de WA verzekering. |
|  | Ik ga akkoord dat mijn e-mailadres gebruikt wordt voor het versturen van nieuwsbrieven en andere communicatie vanuit de vereniging. |
|  | Ik ga akkoord dat mijn gegevens in de zoekfunctie op de NVL-website worden geplaatst. |
|  | Ik zeg mijn lidmaatschap op zodra ik niet meer IBCLC gecertificeerd ben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.  Plaats: Klik of tik om tekst in te voeren. | Datum: Klik of tik om tekst in te voeren.  Handtekening: |
|  |  |