

Aanvraagformulier toetreding DiastaseNetwerkNL

Naam van de Expertgroep die hiermee wordt aangemeld:	
Informatie m.b.t. de locatie van de Expertgroep	
Provincie	
Regio	
Vestigings-/postadres van de Expertgroep	
E-mailadres van de Expertgroep	
Informatie m.b.t. het bestuur van de Expertgroep	
Naam voorzitter (verplicht)	
Naam bestuurslid 1 (verplicht)	
Naam bestuurslid 2	
Naam bestuurslid 3	
Naam bestuurslid 3	
Naam bestuurslid 4	
Naam bestuurslid 5	
Informatie m.b.t. de participerende professionals	
Naam echografist	
Werkadres en contactgegevens (voor website)	
E-mailadres voor intercollegiaal overleg	
Telefoonnummer voor intercollegiaal overleg	
Handtekening voor akkoord deelname	
Bijvoegen: diploma/certificaat van relevante scholing	
Naam plastisch chirurg	
Werkadres en contactgegevens (voor website)	
BIG-registratienummer	

E-mailadres voor intercollegiaal overleg	
Telefoonnummer voor intercollegiaal overleg	
Handtekening voor akkoord deelname	
Bijvoegen: motivatiebrief, waaruit bovengemiddelde affiniteit met buikwandproblematiek blijkt	
Naam verloskundige/gynaecoloog	
Werkadres en contactgegevens (voor website)	
BIG-registratienummer	
E-mailadres voor intercollegiaal overleg	
Telefoonnummer voor intercollegiaal overleg	
Handtekening voor akkoord deelname	
Naam bekkenfysiotherapeut	
Werkadres en contactgegevens (voor website)	
BIG-registratienummer	
KNGF en/of Keurmerk registratienummer	
E-mailadres voor intercollegiaal overleg	
Telefoonnummer voor intercollegiaal overleg	
Handtekening voor akkoord deelname	
Bijvoegen: motivatiebrief, waaruit bovengemiddelde affiniteit met buikwandproblematiek blijkt	
Naam YVLO-ZwangerFit® t/c	
Werkadres en contactgegevens (voor website)	
E-mailadres voor intercollegiaal overleg	
Telefoonnummer voor intercollegiaal overleg	
Handtekening voor akkoord deelname	

Bijvoegen: certificaat YVLO-ZwangerFit® t/c opleiding	
Naam personal trainer	
Werkadres en contactgegevens (voor website)	
E-mailadres voor intercollegiaal overleg	
Telefoonnummer voor intercollegiaal overleg	
Handtekening voor akkoord deelname	
Bijvoegen: CV en motivatiebrief, waaruit bovengemiddelde affiniteit met buikwandproblematiek blijkt	
Naam en functie extra professional 1	
Werkadres en contactgegevens (voor website)	
E-mailadres voor intercollegiaal overleg	
Telefoonnummer voor intercollegiaal overleg	
Handtekening voor akkoord deelname	
Bijvoegen: bewijsstuk zoals hierboven genoemd bij de desbetreffende functie	
Naam en functie extra professional 2	
Werkadres en contactgegevens (voor website)	
E-mailadres voor intercollegiaal overleg	
Telefoonnummer voor intercollegiaal overleg	
Handtekening voor akkoord deelname	
Bijvoegen: bewijsstuk zoals hierboven genoemd bij de desbetreffende functie	
Naam en functie extra professional 3	
Werkadres en contactgegevens (voor website)	

E-mailadres voor intercollegiaal overleg	
Telefoonnummer voor intercollegiaal overleg	
Handtekening voor akkoord deelname	
Bijvoegen: bewijsstuk zoals hierboven genoemd bij de desbetreffende functie	
<p>Hierbij gaan de professionals die deelnemen aan deze Expertgroep akkoord met de statuten van DiastaseNetwerkNL en verklaren zij een actieve houding aan te nemen t.a.v. verdere ontwikkeling en professionalisering van stichting Diastase Netwerk Nederland. De voorzitter van deze Expertgroep neemt hiervoor minimaal 2 maal per jaar deel aan een vergadering met het landelijk bestuur. Wanneer eigen regionale statuten/ reglementen/ richtlijnen worden opgesteld, dienen deze ter goedkeuring/ afstemming te worden voorgelegd aan het landelijk bestuur. Bij toetreding van nieuwe professionals tot jullie Expertgroep dient binnen 14 dagen een update van dit formulier opgestuurd te worden naar het landelijk bestuur. De kosten voor deelname in 2020 bedragen 100 euro per Expertgroep. Hiervoor krijgt de groep vermelding op de website, uniform PR materiaal en deelname aan het systeem (i.o.) voor kwaliteitsborging. De factuur volgt z.s.m. na aanmelding en goedkeuring en zal worden gemaild naar het opgegeven e-mail adres van de Expertgroep.</p>	
Handtekening van de voorzitter van deze Expertgroep voor akkoord met bovenstaande	
Datum	
Plaats	

Formulier met de in geel gevraagde bijlagen/ bewijsstukken per discipline graag opsturen naar:

Bestuur Stichting DiastaseNetwerkNL

p/a :Mw. S. Wildschut

Haulsterweg 10

8506BJ Haskerhorne