**BESTELFORMULIER**

**Gegevens**

**Organisatienaam (**volgens inschrijving KvK en/of VIES):

**KvK-nummer** (verplicht bij NL organisatie):

**Adresgegevens** (volgens inschrijving KvK en/of VIES)

Straat: (Huis)nummer:

Postcode: Plaats:

**Afwijkend verzendadres?**

O Nee

O Ja:

Straat/Postbus: (Huis)nummer:

Postcode: Plaats:

**Factuurgegevens**

Evt. kenmerk of PO nummer:

BTW plichtig?

O Nee

O Ja, BTW-nummer:

**Contactpersoon/afdeling voor aflevering bestelling**

Naam: Functie:

Algemeen e-mailadres: Telefoonnummer:

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**PRISMA DIABETES[[1]](#footnote-1)**

**Trainershandleiding**

O 1 exemplaar (€ 45,00)

O 2 exemplaren (€ 80,00)

O 10 exemplaren (€ 350,00)

**Mijn persoonlijk actieplan voor patiënten**

O 100 exemplaren (€ 45,00)

O 200 exemplaren (€ 80,00)

O 500 exemplaren (€ 175,00)

**PRISMA PREVENTIE HART- EN VAATZIEKTEN1**

**Trainershandleiding**

O 1 exemplaar (€ 45,00)

O 2 exemplaren (€ 80,00)

O 10 exemplaren (€ 350,00)

**Mijn persoonlijk actieplan voor patiënten**

O 100 exemplaren (€ 45,00)

O 200 exemplaren (€ 80,00)

O 500 exemplaren (€ 175,00)

**Stuur het ingevulde formulier naar** **diet@vumc.nl****.** U ontvangt per mail de factuur. De materialen sturen we u binnen twee weken na ontvangst van de betaling.

**PRISMA PREVENTIE DIABETES** **EN PRISMA HART- EN VAATZIEKTEN**

Ik heb **belangstelling** voor een Trainershandleiding en/of Mijn persoonlijk actieplan voor patiënten over:

O Preventie diabetes

O Hart- en vaatziekten

Bij voldoende belangstelling worden deze materialen gedrukt.

1. Prijzen zijn inclusief BTW en verzendkosten. [↑](#footnote-ref-1)