



Aanvraag individueel lidmaatschap Nederlandse Academie voor Eetstoornissen

Gegevens aanvrager

Dhr. Mevr.

Titel :
Achternaam :
Voorletter(s) :
Roepnaam :
Organisatie :
Functie :
Lid beroepsvereniging :
Privé-email* :
Telefoon vast : mobiel:

Werkadres:

Straat & huisnr./ Postbus :
Postcode :
Plaats :

Factuuradres: hetzelfde als het werkadres

Contactpersoon :
Straat & huisnummer :
Postcode :
Plaats :

* Emailadressen worden gebruikt voor het toesturen van NAE-nieuwsberichten, uitnodigingen, contributiebetalingen e.d.

Ik meld mij aan als NAE lid:

- Belangstellend lid(maatschap)** : contributie per jaar € 75,-
 - Gewoon lid(maatschap) *** : contributie per jaar € 75,-
- zie voor meer informatie: beschrijving verschillende vormen individueel lidmaatschap

Het lidmaatschap loopt van 1 januari t/m 31 december. Beëindiging van het lidmaatschap dient schriftelijk te gebeuren uiterlijk in november voorafgaand aan het jaar van opzegging.



Gewoon lid(maatschap) *

Om in aanmerking te komen voor het gewoon lidmaatschap, dient u *alle* hieronder genoemde criteria aan te kunnen tonen.

Aantonen criteria

1. BIG geregistreerd hulp- of zorgverlener

- a. BIG-nummer + functie :
- b. Indien geen BIG
 - CONO :
 - Functienaam en CONO-typing:
 - Opleiding :

2. Betrokkenheid bij de behandeling van patiënten met een eetstoornis

- a. Welke organisatie :
- b. Welke rol bij behandeling :
- c. Aantal patiënten met eetstoornis
afgelopen 4 afgesloten kwartalen:

3. Gespecialiseerd in de behandeling van patiënten met een eetstoornis of in het wetenschappelijk onderzoek naar eetstoornissen

Verklaring door **2 NAE-leden** dat aanvrager méér dan 2 jaar (recente) ervaring heeft met de behandeling van patiënten met een eetstoornis of in het wetenschappelijk onderzoek naar eetstoornissen.

Verklaring:

Hierbij verklaren wij dat bovengenoemde aanvrager méér dan 2 jaar (recente) ervaring heeft met de behandeling van cliënten met eetstoornissen of in het wetenschappelijk onderzoek naar eetstoornissen.

1. Naam :
Instelling :
Handtekening :

2. Naam :
Instelling :
Handtekening :

Het lidmaatschap loopt van 1 januari t/m 31 december. Beëindiging van het lidmaatschap dient schriftelijk te gebeuren uiterlijk in november voorafgaand aan het jaar van opzegging.



Interesse in deelname SIGs*: Ja Nee Op dit moment nog niet
*Special Interest Groups

Bij 'Ja', welke SIG** heeft uw interesse:

- SIG Psychomotore Therapie
- SIG Cognitieve Gedragstherapie
- SIG Voeding
- SIG Trauma & Eetstoornissen
- SIG Beeldende Therapie
- SIG Ervaringsdeskundigheid

** [Special Interest Groups \(SIGs\) - Nederlandse Academie voor Eetstoornissen \(naeweb.nl\)](http://naeweb.nl)

Voor akkoord en naar waarheid ingevuld:

Datum:

Plaats:

Handtekening aanvrager

Het lidmaatschap loopt van 1 januari t/m 31 december. Beëindiging van het lidmaatschap dient schriftelijk te gebeuren uiterlijk in november voorafgaand aan het jaar van opzegging.