

**Vlaams & Neutraal Ziekenfonds**

**Hoogstratenplein 1**

**2800 MECHELEN**

Tel. 015 36 90 40  
ledenbeheer@vnz.be

**WIJZIGING VAN ADRES**

Naam en voornaam:

Nieuw adres:

Telefoonnummer:

GSM-nummer:

E-postadres:

**VERHUIZEN MEE**

Naam en voornaam:

Naam en voornaam:

Naam en voornaam:

Naam en voornaam:

Naam en voornaam:

Datum: 210

Handtekening lid:

**Gelieve een klevet van het ziekenfonds  
aan te brengen.**