



Stichting Kledingbank Montferland

Afspraak	Opmerking

Bovenstaande door kledingbank in te vullen.

Formulier persoonsgegevens voor aanvraag kleding

Contactgegevens cliënt

Straat en huisnummer	
Postcode + Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Eventuele bijzonderheden	

Contactgegevens verwijzer / hulpverlener

Instantie	
Contactpersoon	
Telefoonnr / e-mail	

Persoonlijke gegevens

Clïent

Geslacht (man/vrouw)		Voorletters	
Achternaam			
Geboortedatum		Geboorteplaats	

Gegevens partner/echtgenoot

Geslacht (man/vrouw)		Voorletters	
Achternaam (bij dames de meisjesachternaam)			
Geboortedatum		Geboorteplaats	

Gegevens kind 1

Geslacht (jongen/meisje)		Voornaam	
Achternaam			
Geboortedatum		Geboorteplaats	

Gegevens kind 2

Geslacht (jongen/meisje)		Voornaam	
Achternaam			
Geboortedatum		Geboorteplaats	

Gegevens kind 3

Geslacht (jongen/meisje)		Voornaam	
Achternaam			
Geboortedatum		Geboorteplaats	

Gegevens kind 4

Geslacht (jongen/meisje)		Voornaam	
Achternaam			
Geboortedatum		Geboorteplaats	

Gegevens kind 5

Geslacht (jongen/meisje)		Voornaam	
Achternaam			
Geboortedatum		Geboorteplaats	

Formulier ingevuld mailen naar kledingbankmontferland@gmail.com of opsturen naar Stichting Kledingbank Montferland, Van Rouwenootweg 13, 6942 PH Didam.