



# Registratieformulier

Vult u onderstaand formulier in zijn geheel in. Sla hem op uw op eigen pc en mail deze vervolgens naar: [mantelzorg@welzijnswerksliedrecht.nl](mailto:mantelzorg@welzijnswerksliedrecht.nl)

## Mantelzorger

Achternaam/voorletters

Geslacht

Geboortedatum

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

Mobiel

E-mailadres

## Voor wie zorgt u?

Achternaam/voorletters

Geslacht

Geboortedatum

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

Mobiel

E-mailadres

## Wat is het ziektebeeld van de zorgvrager?

Ouderdom gerelateerd

Verstandelijke beperking

Parkinson

Dementie

Lichamelijke beperking

Autisme

NAH

Psychisch

Anders, namelijk:

## Hoeveel uur besteedt u gemiddeld aan mantelzorg?

uur

## Zorgt u, naast deze zorgvrager, nog voor andere personen in Sliedrecht?

Ja

Nee

## Verklaring en toestemming

Hierbij geeft bovengenoemde mantelzorger toestemming dat zijn/haar persoonsgegevens worden geregistreerd. De mantelzorger geeft eveneens toestemming aan Steunpunt Mantelzorg en de Gemeente Sliedrecht om de gegevens uit te wisselen.

Datum