

## Verzoek tot uitschrijving

Relatiecode: \_\_\_\_\_  
 Naam opleidingsinstituut: \_\_\_\_\_  
 Adres: \_\_\_\_\_  
 Postcode & Plaats: \_\_\_\_\_

UITSCHRIJVING		
Naam	Geboortedatum	Diploma/Certificaat nummer

U kunt dit formulier mailen naar: [certificering@ehbo.nl](mailto:certificering@ehbo.nl)  
 Faxen naar 070 358 41 51  
 Of per post versturen aan:

Het Oranje Kruis  
 Postbus 16462  
 2500 BL DEN HAAG