

## WIJZIGINGSFORMULIER VOOR EEN GROEP

DATUM VAN VANDAAG \_\_\_\_\_

### HUIDIGE GROEPINFORMATIE

REG.NR. INTERGROEP NEDERLAND \_\_\_\_\_ PLAATS VAN DE GROEP \_\_\_\_\_

DAG VAN DE BIJeenKOMST \_\_\_\_\_ TIJD VAN DE BIJeenKOMST \_\_\_\_\_

### HIERONDER ALLEEN GEWIJZIGDE INFORMATIE INVULLEN

#### WAT WILT U VERANDEREN?

(Deze informatie WORDT GEPUBLICEERD in de groepenlijst)

NAAM GROEP (indien van toepassing) \_\_\_\_\_

DAG(en) EN TIJD(en) BIJeenKOMST(en) \_\_\_\_\_

AGENDA (aankruisen wat van toepassing is)	<input type="checkbox"/> OPEN	<input type="checkbox"/> GESLOTEN	<input type="checkbox"/> BESPREKING	<input type="checkbox"/> SPREKER
<input type="checkbox"/> ander, nl.: _____	<input type="checkbox"/> ONDERWERP	<input type="checkbox"/> BIG BOOK	<input type="checkbox"/> STAPPEN/TRADITIES	<input type="checkbox"/> MANNEN
<input type="checkbox"/> ander, nl.: _____	<input type="checkbox"/> VROUWEN	<input type="checkbox"/> NIET ROKEN	<input type="checkbox"/> GEEN PARFUM	<input type="checkbox"/> ANOREXIA
<input type="checkbox"/> ander, nl.: _____	<input type="checkbox"/> LITERATUUR	<input type="checkbox"/> HOMO/LESBISCH	<input type="checkbox"/> GEVANGENIS	<input type="checkbox"/> CO-SLAA
	<input type="checkbox"/> SCREENING	<input type="checkbox"/> TAAL		

LOCATIE (gebouw, instelling, kamer) \_\_\_\_\_

STRAAT EN HUISNUMMER \_\_\_\_\_

POSTCODE, PLAATS, LAND \_\_\_\_\_

ANDERE CONTACTINFORMATIE (e-mail, enz.) \_\_\_\_\_

#### CONTACTINFORMATIE VOOR NIEUWKOMERS

Naam: \_\_\_\_\_ Tel.nr: \_\_\_\_\_

#### CONTACTINFORMATIE VOOR S.L.A.A. INTERGROEP NEDERLAND

(vertrouwelijk, WORDT NIET GEPUBLICEERD. De post van intergroep wordt hierheen gestuurd)

Kan de post van intergroep (3-4 keer per jaar) per e-mail worden verstuurd?  NEE  JA (e-mailadressen hieronder invullen s.v.p.)

E-mailadres 1 \_\_\_\_\_ E-mailadres 2 \_\_\_\_\_

NAAM \_\_\_\_\_

STRAAT EN HUISNUMMER \_\_\_\_\_

POSTCODE, PLAATS, LAND \_\_\_\_\_

TELEFOONNUMMER(s) \_\_\_\_\_

#### CONTACTINFORMATIE VOOR S.L.A.A. INTERGROEP NEDERLAND 2 (RESERVE)

(vertrouwelijk, WORDT NIET GEPUBLICEERD)

NAAM \_\_\_\_\_

STRAAT EN HUISNUMMER \_\_\_\_\_

POSTCODE, PLAATS, LAND \_\_\_\_\_

TELEFOONNUMMER(s) \_\_\_\_\_

#### PERSOON DIE DEZE INFORMATIE DOORGEeft

De persoon hieronder genoemd heeft de wijzigingen hierboven besproken met zijn/haar groep

NAAM \_\_\_\_\_

TELEFOONNUMMER \_\_\_\_\_