

Aanvraagformulier abonnement 2019
**Nederlands Tijdschrift voor Allergie, Astma & Klinische
Immunologie**



Ondergetekende verklaart zich hierbij tot wederopzegging te willen abonneren op het Nederlands Tijdschrift voor Allergie, Astma & Klinische Immunologie.

Ziekenhuisnaam : _____

Afdeling : _____

Naam : _____

Geslacht / titel : _____

Functie : _____

Straatnaam : _____

Postcode / Plaats : _____

Specialisme : _____

BIG nummer : _____

Lid van beroepsvereniging: _____

E-mailadres* : _____

* (uw gegevens worden niet verstrekt aan derden ten behoeve van commerciële doeleinden)

Het Nederlands Tijdschrift voor Allergie, Astma & Klinische Immunologie (NTvAAKI) verschijnt viermaal per jaar en wordt via controlled circulation kosteloos verstrekt aan praktiserende specialisten en arts-assistenten in opleiding werkzaam binnen de allergie en astma in Nederland. Bent u een AIOS binnen dit vakgebied, kunt u dan een *schriftelijke verklaring van uw opleider* bijvoegen?

Voor alle personen/bedrijven die niet tot de bovenstaande doelgroep behoren, bedragen de kosten voor een abonnement € 65,00 per jaar excl. btw.
De prijs voor een los nummer is € 19,50 excl. btw en verzendkosten.

Bij vragen kunt u contact opnemen met het redactiesecretariaat van het Nederlands Tijdschrift voor Allergie, Astma & Klinische Immunologie: telefoon 075 642 94 20, e-mail ntvaaki@ariez.nl.

U kunt dit aanvraagformulier sturen naar:

Ariez BV
Redactiesecretariaat NTvAAKI
Westzijde 22
1506 EE ZAANDAM

Of per e-mail naar: abon@ariez.nl

Datum aanvraag : _____

Handtekening aanvrager : _____