

Formulier voor de **VERLENGING** van het onderscheidingsteken DGH  
(100) voor de **hulpverlener-ambulancier**

Ziekenwagendienst: .....

Erkenningsnummer: .....

Badgenummer: .....	Vervaldatum: .....	Verlenging: .....
--------------------	--------------------	-------------------

Naam en voornaam: .....

Straat: .....

Postcode: ..... Gemeente .....

Geboortedatum: .....

E-mail: .....

Telefoonnummer: .....

Datum vijfjaarlijkse proef: .....

*Schrappen wat niet past*

• Vrijwilliger / Beroeps

• Chauffeur – Ja / Neen

Nodige documenten	Bijgevoegd	Voorbehouden ruimte FOD-ICM
1. Kopie van het attest, afgeleverd door een erkende school voor de hulpverlener-ambulancier DGH, ter verlenging van uw brevet		
2. Een attest van tewerkstelling bij de 100-erkende ziekenwagendienst		
3. Bewijs van goed gedrag en zeden (niet ouder dan <u>3 maanden</u> )		
4. Een kopie van de identiteitskaart (voor- en achterzijde)		

- Dit formulier, met de nodige documenten, stuurt u naar de Federaal Gezondheidsinspecteur van de Provincie waar de 100-ziekenwagendienst gevestigd is.
- Indien er documenten ontbreken, zal het dossier niet worden afgewerkt. Pas bij een volledig dossier kan een onderscheidingsteken (badge-100) afgeleverd worden.

Registratie GI.	
-----------------	--

Voorlopig attest	
------------------	--

Nieuwe Vervaldatum	
--------------------	--

Badge opgestuurd	
------------------	--