



Formulier VERLIES VAN ONDERSCHIEDINGSTEKEN DGH (112) HULPVERLENER/VERPLEEGKUNDIGE-AMBULANCIER (conform KB 13-02-98 Art. 24)		
Ziekenwagendienst: Erkenningsnummer:		
Badgenummer :.....	Vervaldatum:	Datum verlies:
Naam en voornaam:..... Straat: Postcode: Gemeente Geboortedatum: E-mail: Telefoonnummer:		
<i>Schrappen wat niet past</i> ● Vrijwilliger / Beroeps Eveneens vrijwilliger bij:.....		
● Chauffeur: Ja / Neen Type rijbewijs: B – C – D		
Bewijs van aangifte bij politie		
Stempel, naam + handtekening van de <u>verantwoordelijke</u> van de ziekenwagendienst : Gelezen en goedgekeurd: Datum:		

- Dit formulier, met de nodige documenten, stuurt u naar de Federaal Gezondheidsinspecteur van de Provincie waar de 112-ziekenwagendienst gevestigd is.
- Indien er documenten ontbreken, zal het dossier niet worden afgewerkt. Pas bij een volledig dossier kan een onderscheidingsteken (badge-112) afgeleverd worden.

In te vullen door FOD-Volksgezondheid			
Registratie GI.		Voorlopig attest	
Nieuwe Vervaldatum		Badge opgestuurd	