



**TOETREDINGSVERZOEK** Nederlandse Orde van PensioenDeskundigen  
Faxnr. 024-3294094

Ondergetekende,

<b>Naam</b> .....
<b>Voorletters</b> ..... <b>Titel</b> .....
<b>Adres</b> .....
<b>Postcode</b> ..... <b>Plaats</b> .....
<b>Telefoon</b> ..... <b>Fax</b> .....
<b>E-mail adres</b> .....
<b>Huidige werkgever:</b>
<b>Naam organisatie</b> .....
<b>Correspondentieadres</b> .....
<b>Postcode</b> ..... <b>Plaats</b> .....
<b>Vestigingsadres</b> .....
<b>Postcode</b> ..... <b>Plaats</b> .....
<b>Telefoon</b> ..... <b>Fax</b> .....
<b>E-mail adres</b> .....

wenst toe te treden tot de Nederlandse Orde van PensioenDeskundigen.

Op grond van deze inschrijving wordt eerdere ontvangst van het relevante reglement bevestigd. Ondergetekende verklaart hierbij zich te conformeren aan dit reglement en al hetgeen daarin is vastgelegd.

De permanente educatie wordt wel / niet verzorgd door de NOPD. (s.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is)

De declaratie inzake het abonnement dient te worden verzonden aan:

- huidige werkgever
- privé adres
- anders, nl.

.....  
.....

Datum .....

Handtekening .....