**[Besteldocument dementiewijzer.docx](Besteldocument%20dementiewijzer.docx)**

**Besteldocument** **dementiewijzer Vlaams-Brabant**  De dementiewijzer is een uitgave van ECD Memo

**Gelieve dit besteldocument volledig in te vullen en terug te mailen naar memo@dementie.be**

**Duid aan wat past:**

**O Ik ben een persoon met dementie**

**O Ik ben een mantelzorger**

**O Ik ben een hulpverlener**

**O Ik ben een geïnteresseerde**

**Naam**: ……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………

**Naam organisatie** (optioneel): ………...………………….………………………………………………………………………………

**Adres:**

………………………………………………………………………………………………………………………… (straat + nummer/bus)
[…………………………………………………………………………………………………………………………(](Besteldocument%20dementiewijzer.docx)postcode + gemeente)

**E-mail**: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Telefoonnummer**: …………………………………….…………………………………………………………………………………………

**Ik wens een factuur** ( hiervoor wordt een administratieve kost van € 5 aangerekend én zijn onderstaande inlichtingen verplicht)

**Facturatie-adres** ……………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

BTW- of ondernemingsnummer[………………………………………..……………………………………………………………………………….](Besteldocument%20dementiewijzer.docx)

O Ik haal mijn bestelling zelf op bij Memo O in Leuven O in Dilbeek

O Ik laat mijn bestelling opsturen door Memo op volgend adres:

**Verzendadres**:

………………………………………………………………………………………………………………………… (straat + nummer/bus)
…………………………………………………………………………………………………………………………(postcode + gemeente)

Ik bestel…………….………exemplaren van de ‘dementiewijzer’ en betaal:

* …….…exemplaren x € 3=…………………………€
* + € 5 administratiekosten voor opmaak factuur (indien van toepassing)

**Totaal te betalen**: € …………………………op rekeningnummer **IBAN: BE 57 7360 0507 9935**

**BIC: KREDBEBB** met vermelding van uw naam of organisatie, dementiewijzer + aantal