

Gratis lid worden van vzw Liever Thuis LM?

Vul dan dit **inschrijvingsformulier** in en stuur het terug naar:

vzw Liever Thuis LM  
Livornostraat 25  
1050 Brussel

Naam:  Voornaam:

Straat:  Nr.:  Bus:

Postcode:  Woonplaats:

Rijksregisternummer:

Telefoon:  Gsm:

E-mail: @

Ledenblad: op papier  via e-mail

**KLEEFZEGEL MUTUALITEIT**

**Gelieve de onderstaande vragen zeker te beantwoorden. Kruis aan of omcirkel het antwoord dat voor u van toepassing is.**

**IK BEN:** Kruis aan en omcirkel daarna het antwoord dat voor u van toepassing is.

**Ik word verzorgd/geholpen door:**

- mijn ouder(s)/partner/kind/  
broer/zus/ vriend/ buur.

**Ik help/zorg voor:**

- mijn ouder(s)/partner/  
kind/broer/zus/ vriend/ buur.

**IK WOON:** Kruis aan wat voor u van toepassing is.

- in mijn eigen woning of (service)flat
- in een residentiële instelling  
(vb. rust- en verzorgingstehuis of een  
psychiatrisch verzorgingstehuis)

**IK WIL GRAAG MEER WETEN OVER:** Kruis aan wat voor u van toepassing is.

- Depressie en burn-out
- Combinatie arbeid en mantelzorg
- Rugklachten
- Hef- en tiltechnieken
- Premies en tegemoetkomingen
- Dementie
- Woningaanpassing
- Kanker
- Chronische ziekte (Welke? .....
- Conflicten in de zorgsituatie
- Grenzen stellen
- Psychiatrische ziekte (Welke?.....)
- Diabetes/suikerziekte
- De Vlaamse zorgverzekering
- Thuiszorgdiensten en hulpmiddelen
- Autisme
- Andere: .....

**Vragen of opmerkingen:** .....  
.....  
.....