ANTWERPSE FARMACEUTISCHE STICHTING C.V.

ECONOMISCHE DIENSTENCOÖPERATIEVE

Floraliënlaan 513
2610 Wilrijk
HRA 177.626 BTW BE 406.383.082 Tel. 03-238.89.60
BANK 645-1006091-42 Fax. 03-238.58.16

AANVRAAG TOT LIDMAATSCHAP

Apotheker Naam :
Voornamen :
Adres :
APB Stamnummer :

die tekent,

- heeft kennis genomen van de statuten van de *Antwerpse Farmaceutische Stichting*.
- voldoet aan de nodige hoedanigheid als
  - officina apotheker
  - …….
- doet met deze zijn aanvraag tot lidmaatschap van de *Antwerpse Farmaceutische Stichting*.
- schrijft in voor ……. aandelen aan de prijs vastgesteld door de Algemene Vergadering der aandeelhouders.

Gedaan te de / / (handtekening).

Goedgekeurd door de Raad van Bestuur in zijn vergadering dd. / / .

Apr. Apr.
Bestuurder Bestuurder

Ingeschreven in het register der aandeelhouders onder nr.: