



## Aanmeldingsformulier MHBA-programma 2026-2028

Ondergetekende meldt zich aan voor deelname aan de MHBA  
(definitieve plaatsing na intake)

Voorletters en naam .....  dhr  mw

Roepnaam .....

Titel .....

Geboortedatum .....

### Werkadres

Instelling .....

Functie .....

BIG-registratienummer .....

Postadres .....

Postcode en plaats .....

Telefoon .....

E-mail .....

### Privéadres

Straatnaam + huisnr. ....

Postcode en plaats .....

Telefoon .....

E-mail .....

Handtekening .....

Datum .....

#### Graag meesturen bij dit aanmeldformulier:

- cv
- korte beschrijving huidige positie
- voornaamste overweging voor deelname

#### Naar:

Laura de Bruijn,  
senior programmacoördinator  
E [debruijn@eshpm.eur.nl](mailto:debruijn@eshpm.eur.nl)

#### Voor verdere informatie of vragen:

E [debruijn@eshpm.eur.nl](mailto:debruijn@eshpm.eur.nl)

De persoonsgegevens die via dit aanmeldingsformulier worden verkregen, worden uitsluitend gebruikt voor de deelnemersadministratie en -communicatie van het MHBA-programma van Erasmus Centrum voor Zorgbestuur. Erasmus Centrum voor Zorgbestuur gaat vertrouwelijk met uw gegevens om, met inachtneming van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).