

## Aanvraagformulier **Amslertest**

Naam organisatie/praktijk/optiekzaak :

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_

Plaats : \_\_\_\_\_

Telefoon\* : \_\_\_\_\_

Mobiel\* : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

\* Optioneel

**Aantal** gewenste fysieke kaarten:

**JA** , het Oogfonds mag mijn e-mailadres gebruiken om mij op de hoogte te houden van hun onderzoeken, projecten en fondsenwerving.

**Deze aanvraag graag verzenden naar [info@oogfonds.nl](mailto:info@oogfonds.nl)**  
Binnen 10 werkdagen ontvangt u de kaarten per post.