

INSCHRIJFFORMULIER (D7d)

Basisopleiding Darmtherapie 7-daagse 2017

Data: vrijdag 15 en zaterdag 16 september, vrijdag 13 en zaterdag 14 oktober, vrijdag 17 en zaterdag 18 november, vrijdag 15 december.

Op zaterdag 6 januari 2018 van 09.30 – 12.00 uur examen.

Locatie: Kontakt der Continenten in Soesterberg.

Geheel en duidelijk invullen met blokletters a.u.b!

Uw gegevens (correspondentieadres)

Voornaam : Voorletter(s) : M V*

Achternaam :

Adres : Huisnr. :

Postcode : Woonplaats :

Tel. Nr. : GSM : 06-.....

E-mailadres :

Beroep : Beroepsvereniging(en) :

Geboorteplaats : Geboortedatum : - - 19.....

Ik ben vegetariër Anders: :

Hoe bent u op deze opleiding geattendeerd? :

In het bezit van medische basiskennis gevolgd bij en afgerond in jaar en therapeutenopleiding gevolgd bij en afgerond in jaar (kopieën meesturen)

Ik kies voor*

Aanmelding NA 1 JUNI 2017 voor € 1169,- **inzake 7-daagse Darmtherapie (D7d)***

betaling in één termijn van € 1169,- per omgaande na ontvangst factuur (begin september)

betaling in één termijn van € 1169,- via uw afgegeven machtiging incasso (begin september)

betaling in drie termijnen van € 390,00 per incasso + € 15,- administratiekosten bij de eerste termijn

Vul bij incasso betaling of bij ander factuuradres dan uzelf, de bijgevoegde machtiging in (ondertekening door tekeningsbevoegde) met het juiste factuuradres en tenaamstelling van banknummer.

Hierbij verklaar ik mij akkoord met het gebruiken van mijn adresgegevens ten behoeve van een deelnemerslijst die onderling wordt verstrekt.

Na ontvangst van uw inschrijving ontvangt u van ons een bevestiging. Syllabus, uit gebreide lunch adhv lopend buffet, koffie/thee en een examen(BTW vrijgesteld).

Deelname is definitief na inschrijving. Door het insturen, faxen, scannen en mailen van een ondertekend inschrijfformulier verplicht u zich tot het betalen van het volledige lesgeld en gaat u akkoord met de algemene voorwaarden die deel uitmaken van deze overeenkomst. LET OP: Dag inhalen of verschuiven is alleen mogelijk door bijbetaling (ook bij ziekte)!

Datum:

Handtekening:

Bredewater 16
2715 CA Zoetermeer
tel. 079 – 3290115
fax 079 – 3290666
e-mail: info@ortholinea.nl
www.ortholinea.nl

* aankruisen wat van toepassing is. Cursusbedrag is vrijgesteld van BTW

Standaard Europese incasso

SEPA

Enmalige machtiging of Doorlopende machtiging



Naam : Ortho Linea
Adres : Bredewater 16 Postcode : 2715 CA Woonplaats: Zoetermeer
Land : Nederland Incassant ID : NL57ZZZ273529600000
Reden betaling : Opleiding Darmtherapie 2017
Kenmerk machtiging: 01D7d17

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Ortho Linea om een eenmalige of doorlopend (in meerdere termijnen) incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om eenmalig of doorlopend (in 10 termijnen) een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Ortho Linea.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.
Neem echter altijd vooraf contact op met Ortho Linea om de reden te bespreken.

Factuuradres

Keuze* **(één van de drie opties invullen)**

- Naam en voorletter(s): M V*
of
 Bedrijfsnaam :
of
 Anders : M V*

Adres : Huisnr.:

Postcode : Woonplaats: Land:

Financiële gegevens

IBAN :
Bank identificatie (BIC) : **Ten name van:**

- Aanmelding inzake 7 daagse Darmtherapie (DA) *
 betaling in één termijn van € 1169,- per incasso
 betaling in drie termijnen van € 390,00 per incasso + € 15,- administratiekosten bij de eerste termijn

Plaats / datum :

Handtekening:

Bredewater 16
2715 CA Zoetermeer
tel. 079 – 3290115
fax 079 – 3290666
e-mail: info@ortholinea.nl
www.ortholinea.nl

* aankruisen wat van toepassing is. Cursusbedrag is vrijgesteld van BTW