



## INSCHRIJFFORMULIER

### Cholesterol workshop nj 2014

Datum: donderdag 27 november van 13.30 tot 17.00 uur.  
Leslocatie Zoetermeer.

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? : .....

#### Ik kies voor

Volledige betaling van € 79,00 via incasso

Vul de bijgevoegde machtiging in (ondertekening door tekeningsbevoegde) met het factuuradres.

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 en koffie/thee zijn inbegrepen.

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:

In te vullen door administratie Ortho Linea

	Datum	
Inschrijven formulier		
Bevestiging dd		
Klantnummer		
Wijze van betalen		termijnen: eenmalig:
Factuur nummer		
Factuur datum		
Bijzonderheden		

Hortalijn 5  
2728 BD 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

### Eenmalige machtiging of Doorlopende machtiging



Naam : Ortho Linea  
Adres : Hortalijs 5 Postcode : 2728 BD Woonplaats: Zoetermeer  
Land : Nederland Incassant ID : NL57ZZZ2735296000000

Reden betaling : Cholesterolworkshop nj 2014  
Kenmerk machtiging: Cholesterolworkshop nj 2014 - uw achternaam

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Ortho Linea om een eenmalige incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om eenmalig 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 met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. Neem contact op met Ortho Linea om de redenen te bespreken.

#### Factuuradres

Keuze\*  Naam en voorletter(s):  M  V\*  
 Bedrijfsnaam :

Adres : Huisnr.:

Postcode : Woonplaats: Land:

#### Financiële gegevens

IBAN :

Bank identificatie (BIC) :  Ten name van:

eenmalig € 79,- inzake Cholesterolworkshop nj 2014

Plaats / datum :

Handtekening:

Hortalijs 5  
2728 BD 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