

# INSCHRIJFFORMULIER zelfzorgadviseur (deel1)

## Opleiding Orthomoleculair zelfzorgadviseur (24 dagen)

### Deel 1: 6 dagen

### Deel 2: 18 dagen

Data voorjaar 2019

Vrijdag 22 en zaterdag 23 maart,  
vrijdag 12 en zaterdag 13 april,  
vrijdag 10 en zaterdag 11 mei.  
Examen: vrijdag 28 juni 2019.

### Leslocatie Nijmegen

#### 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

Opleiding gevonden via:..... Dieetwensen : .....

In het bezit van medische basiskennis: gevolgd bij ..... (...ECT) en afgerond in jaar ..... (**kopie meesturen**)

Ik kies voor\*

Aanmelding VOOR 10 FEBRUARI met 5% korting van € 1.050 voor € 997,50 (facturatie in maart)

betaling in één termijn per omgaande na ontvangst factuur  betaling in één termijn per incasso via uw machtiging

betaling in drie termijnen van € 332,50 per incasso + € 15,- administratiekosten bij de 1<sup>e</sup> termijn

of

Aanmelding NA 10 FEBRUARI € 1.050,- \* (facturatie augustus)

betaling in één termijn per omgaande na ontvangst factuur  betaling in één termijn per incasso via uw machtiging

betaling in drie termijnen van € 350,- per incasso + € 15,- administratiekosten bij de 1<sup>e</sup> termijn

Vul de bijgevoegde machtiging in (ondertekening door tekeningsbevoegde) bij incasso en/of ander factuuradres.

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

**Na ontvangst van uw inschrijving ontvangt u een bevestiging. Syllabus, lunch, koffie/thee en eerste examen zijn inbegrepen.**

Deelname is definitief na bevestiging van de 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 en privacybeleid die deel uitmaken van deze overeenkomst (zie [www.ortholinea.nl](http://www.ortholinea.nl)).

Plaats / Datum:

Handtekening:

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

## Machtigingsformulier Deel 1 Zelfzorgadviseur Standaard Europese incasso SEPA

Ortho Linea, Cronjéstraat 1, 6543 MK Nijmegen

Incassant ID : NL57ZZZ2735296000000 Reden betaling : 1ZG vj 2019 Kenmerk machtiging : 1ZG1900

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Ortho Linea om een eenmalige of doorlopend (in 3 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 3 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 vooraf wel contact op met Ortho Linea om de reden te bespreken.

### Uw gegevens

Factuuradres (uw bankrekeningnummer moet exact overeenstemmen met uw naam en adresgegevens):

Keuze\* Eén van de 3 mogelijkheden invullen

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

Adres: : Huisnr.:

Postcode : Woonplaats: Land:

IBAN :

Bank identificatie (BIC):  name van:

Ik kies voor\*  Aanmelding VOOR 10 FEBRUARI met 5% korting van € 1.050,- voor € 997,50\*

- betaling in één termijn van € 997,50 via incasso  
 betaling in drie termijnen van € 332,50 + € 15,- incasso administratiekosten bij de 1e termijn

of

- Aanmelding NA 10 FEBRUARI voor € 1.050,- \*  
 betaling in één termijn van € 1.050,- via incasso  
 betaling in drie termijnen van € 350,- + € 15,- incasso administratiekosten bij de 1e termijn

Plaats / datum:

Handtekening:

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