



INSCHRIJFFORMULIER

Clinic Hart- en vaatziekten

Datum : Donderdag 16 mei 2019
van 09.00-17.00 uur

Leslocatie Nijmegen

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 :

Ik ben : praktiserend niet praktiserend

Beroep Beroepsvereniging(en) :

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

Ik ben vegetariër Anders: :

Hoe bent u op deze opleiding geattendeerd? :

Ik kies:

Aanmelding met kosten van € 135,- *

betaling in één termijn van € 135,- per omgaande na ontvangst factuur

betaling in één termijn van € 140,- via uw afgegeven machtiging incasso (incl. € 5,00 admin. kosten)

Vul bij incassobetaling of bij een ander factuuradres dan uzelf, de bijgevoegde machtiging in en ondertekend door tekeningsbevoegd met het juiste factuuradres en tenaamstelling van het banknummer.

Na ontvangst van uw inschrijving ontvangt u een bevestiging. Syllabus, gezonde lunch, 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:

Cronjéstraat 1
6543 MK Nijmegen
tel. 024 – 2022610

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 : Cronjéstraat 1 Postcode : 6543 MK Plaats: Nijmegen
Land : Nederland Incassant ID : NL57ZZZ273529600000

Reden betaling : Clinic HVZ voorjaar 2019
Kenmerk machtiging: 03HVZ190

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 of doorlopend 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.

Factuuradres

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

of **OF (een van de drie keuzen invullen)**

Bedrijfsnaam :

OF

of Anders : M V*

Adres : Huisnr.:

Postcode : Woonplaats: Land:

Financiële gegevens

IBAN :

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

betaling in één termijn van € 140,- per incasso betaling

Plaats / datum :

Handtekening:

Cronjéstraat 1
6543 MK Nijmegen
tel. 024 – 2022610

e-mail: info@ortholinea.nl
www.ortholinea.nl

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