

INSCHRIJFFORMULIER

Symposium Ouderenzorg Twente

Scholingsdatum Donderdag 22 november 2018

Scholingslocatie De Grolsch Veste, Colosseum 65, 7521 PP Enschede

Aanmelden **Kan tot 1 november 2018**

Fax: (074) 760 03 43 of e-mail: j.debruijn@bvthoon.nl

Dhr./mevr: _____

Praktijk: _____

E-mail: _____

Functie: HA/POH* BIG/V&V of NVvPO* nummer _____

Dieet: _____

Ik geef toestemming voor het delen van mijn gegevens (zijnde naam, functie, BIG/V&VN/NVvPO) met de GAIA, V&VN en NVvPO voor het aanvragen van accreditatie.

Enmalig SEPA machtiging te innen bij annulering na 1 november 2018 en no-show

Naam incassant	: THOON CV	
Adres incassant	: Sabina Klinkhamerweg 21	
Postcode/woonplaats incassant	: 7555 SK Hengelo	
Land incassant	: Nederland	Incassant-id: NL52ZZZ081555060000
Kenmerk machtiging	: THOOZ/sympOZ221118	
Bedrag machtiging	: € 50,00 (incl. BTW)	

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan THOON om eenmalig een incasso-opdracht te sturen naar uw bank om € 50,- van uw rekening af te schrijven en uw bank om eenmalig € 50,- van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van THOON. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

IBAN nummer:

Naam/voorletters: _____

Adres: _____

PC/Woonplaats: _____ Nederland

Datum: _____ Handtekening: _____

Annuleringsvoorwaarden:

Uw inschrijving is pas definitief als u een schriftelijke bevestiging ontvangen heeft. Bij schriftelijke annulering of no-show wordt € 50,00 in rekening gebracht.