

U kunt dit formulier voorzien van een handtekening inscannen en mailen naar cursistenadministratie@nibesvv.nl, opsturen in een ongefrankeerde envelop naar:

NIBE-SVV  
Antwoordnummer 1160  
1200 VB Hilversum

## UW GEGEVENS

Naam en voorletter(s):  de heer  mevrouw

Voornaam:

Straat en huisnummer:

Postcode en woonplaats:

Telefoon privé:

Telefoon werk:

Telefoon mobiel:

Geboortedatum:

IBAN-nummer:

E-mailadres:

## OPLEIDING/TRAINING (HERHALINGSTRAINING 50% KORTING OP HET CURSUSGELD.)

(overeenkomstig de mij bekende algemene betalingsvoorwaarden NIBE-SVV)

Ik schrijf mij in voor:

Module(s):

Code van de opleiding:  dag  avond  zaterdag

Opleidingsplaats 1<sup>e</sup> keuze:

Opleidingsplaats 2<sup>e</sup> keuze:

Aanvangsdatum: maand:  jaar:

## ONDERTEKENING

Plaats en datum:

Handtekening:

## BETALING

Wie draagt de kosten van de opleiding:  ikzelf  werkgever

Ik verleen toestemming het verschuldigde bedrag (cursusgeld + studiemateriaal) automatisch af te schrijven van het vermelde IBAN-nummer volgens de aangegeven betalingswijze:

Ja, handtekening:

Indien u het niet eens bent met de afschrijving, heeft u 56 dagen de tijd om uw bank-/girokantoor opdracht te geven het bedrag terug te boeken.

U kunt dit formulier voorzien van een handtekening inscannen en mailen naar [info@nibesvv.nl](mailto:info@nibesvv.nl), opsturen in een ongefrankeerde envelop naar:

NIBE-SVV  
Antwoordnummer 1160  
1200 VB Hilversum

**IN TE VULLEN DOOR WERKGEVER/PERSONEELSMEDEWERKER**

Indien de opleiding door uw werkgever betaald wordt kan een directe betalingsregeling met uw werkgever worden getroffen.

Naam bedrijf/Instelling:

---

T.a.v. (werkgever/ personeelsmedewerker):

---

Afdeling:

---

Functie:

Telefoon:

---

Postadres:

Postcode/plaats:

---

Namens bovengenoemd bedrijf/instelling verklaart ondergetekende hiermee de betalingsverplichtingen over te nemen voor de op dit formulier genoemde medewerk(st)erovereenkomstig de algemene voorwaarden van NIBE-SVV:

Handtekening:

Datum:

---