

INSCHRIJFFORMULIER MASTERSYMPIOSIUM 2014

Naam : _____

Adres: _____

Postcode: _____ **Woonplaats:** _____

Land : _____

E-mailadres _____

Telefoon: _____

Vaktherapeutische discipline: _____

Wel/geen * student (* doorhalen wat niet van toepassing is,

Indien student dan een kopie v/d collegekaart toevoegen

Machtigingsformulier inschrijving Mastersymposium

SEPA EENMALIGE MACHTIGING

Naam : Stichting Hogeschool Zuyd
Adres : Nieuw Eyckholt 300
Postcode : 6419 DJ **Woonplaats** : Heerlen
Land : Nederland **Incassant ID** : NL36ZZZ140609950000
Kenmerk machtiging : Master of Arts Therapies, Faculteit gezondheidszorg
Reden betaling : Mastersymposium
Bedrag : €25,- / €15,- * (* doorhalen wat niet van toepassing is)

A. Machtiging

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Hogeschool Zuyd 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 Stichting Hogeschool Zuyd.

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.

Naam : _____
Adres : _____
Postcode: _____ **Woonplaats:** _____
Land : _____
IBAN : _____
Bank Identificatie [BIC]* : _____

*Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN.

De betaler moet bij rubriek B zijn/haar handtekening plaatsen.

B. Ondertekening

Onderteken hier als u bovenstaande gegevens volledig en juist hebt ingevuld

Ik verklaar dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

Plaats en datum

Handtekening rekeninghouder

Formulier retourneren:

t.a.v. Laurien Kok
Master of Arts Therapies
Postbus 550
6400 AN Heerlen