

**Aanmeldingsformulier voor het examen  
Installatiedeskundige BMI  
7 oktober 2020**

(uw aanmelding dient uiterlijk 23 september 2020 bij ons binnen te zijn)



**GEGEVENS EXAMENKANDIDAAT (Velden met een \* zijn verplichte velden!)**

Voorletter(s) _____ *	Geboortedatum _____ *
Tussenvoegsel _____ *	Geboorteplaats _____ *
Achternaam _____ *	Telefoon privé _____
Postadres _____ *	Telefoon werk _____ *
Postcode _____ *	Telefoon mobiel _____
Woonplaats _____ *	E-mail _____ *
Geslacht    Man / Vrouw *	Opleidingsinstituut _____

**\*\* Op het opgegeven e-mailadres ontvangt u uw inschrijfbevestiging en de uitnodiging voor het examen!**

Het examengeld bedraagt voor het volledige examen € 159,00 excl. 21% BTW

**Betaling examengeld door examenkandidaat:**  
(alleen mogelijk door **éénmalige incasso**)

Graag factuur en éénmalige incasso op naam van de examenkandidaat

Hiermee verleen ik een éénmalige (onherroepelijke) machtiging aan CertoPlan voor het afschrijven van het verschuldigde bedrag van

IBAN \_\_\_\_\_

BIC code \_\_\_\_\_

Ten name van (naam rekeninghouder) \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening rekeninghouder \_\_\_\_\_

**Betaling examengeld door werkgever:**  
(éénmalige incasso **niet** mogelijk)

- Graag factuur op naam van de werkgever (**Velden met een \* zijn verplichte velden!**):

Naam bedrijf\*: \_\_\_\_\_

T.a.v.: \_\_\_\_\_

Adres\*: \_\_\_\_\_

Postcode/plaats\*: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres facturatie\*: \_\_\_\_\_

Factuurreferentie: \_\_\_\_\_

Geen automatische afschrijving. Betaling na ontvangst factuur.

Namens bovengenoemd bedrijf verklaart ondergetekende (werkgever) hiermee de betalingsverplichtingen over te nemen voor de op dit aanmeldingsformulier genoemde examenkandidaat, overeenkomstig de algemene voorwaarden van deelname.

\*\* Indien betaald door werkgever en mede ondertekend door de examenkandidaat, verklaart de kandidaat zich akkoord met het verstrekken van gegevens die betrekking hebben op het examen aan werkgever!

Datum \_\_\_\_\_ Handtekening werkgever \_\_\_\_\_ \*\*

Ondergetekende heeft alle vragen naar waarheid ingevuld en verklaart zich hierdoor akkoord met de "algemene voorwaarden van deelname". Deze staan vermeld op de website van CertoPlan ([www.certoplan.nl](http://www.certoplan.nl)) en zijn opvraagbaar bij CertoPlan (telefoonnummer 088 – 998 3030).

Datum \_\_\_\_\_ Handtekening examenkandidaat \_\_\_\_\_ \*

Naam examenkandidaat \_\_\_\_\_

\* Indien niet is getekend door de examenkandidaat, wordt deze aanmelding niet in behandeling genomen!

---

Graag pagina 1 en 2 van deze aanmelding mailen naar [examens@certoplan.nl](mailto:examens@certoplan.nl) of per post versturen naar:

**CertoPlan**  
**T.a.v. Examen Administratie**  
**Nevelgaarde 50**  
**3436 ZZ Nieuwegein**