

**Aanmeldingsformulier voor het examen
Projecteringsdeskundige Ontruimingalarminstallaties**

Luidalarm type B

13 november 2019

(uw aanmelding dient uiterlijk 30 oktober 2019 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 _____

Ondergetekende meldt zich hierbij aan voor het:

volledige examen.

herexamen voor de volgende onderdelen:

Meerkeuzevragen, reeds eerder behaald cijfer _____ d.d.: _____ - _____ 20__

Open vragen, reeds eerder behaald cijfer _____ d.d.: _____ - _____ 20__

Projectopdracht, reeds eerder behaald cijfer _____ d.d.: _____ - _____ 20__

In geval van een herexamen dient u een kopie van uw cijferlijst(en) mee te sturen.

Het examengeld bedraagt:	voor het volledige examen	€ 468,00 excl. 21% BTW
	voor herexamen Meerkeuzevragen	€ 135,00 excl. 21% BTW
	voor herexamen Open vragen	€ 214,00 excl. 21% BTW
	voor herexamen Projectopdracht	€ 236,00 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) 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 of per post versturen naar:

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