

Bijlage – ‘Betaling door werkgever of instantie’

In het geval dat een werkgever of instantie de verplichting tot betaling van het opleidingsbedrag van de deelnemer overneemt, dienen de onderstaande gegevens volledig ingevuld en ondertekend te worden door een daartoe gemachtigde persoon!

Op de overname betalingsverplichting zijn de Inschrijfvoorwaarden van THGS (onderdeel van HHS) van toepassing.

Ondergetekende verklaart de betalingsverplichting verbonden aan de inschrijving voor deze opleiding over te nemen van de deelnemer.

Gegevens deelnemer:

Naam en voorletters: _____

Te volgen opleiding: _____

Naam betalende werkgever: _____

Adres/Postbus: _____

Postcode/plaats: _____

Contactpersoon: _____

Telefoon: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

Naam in blokletters: _____

Evt. firmastempel: