



STUDIEKOSTENBETALING

Betaalt uw werkgever/opdrachtgever uw cursus?

Vul dan onderstaande gegevens in. Uw werkgever/opdrachtgever ontvangt dan de factuur.

Naam cursist: _____

Cursus: _____

Startdatum: _____

Bedrijfsnaam: _____

Contactpersoon: _____ m/v

E-mail Contactpersoon: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoon: _____

Handtekening werkgever/opdrachtgever:

Stempel:

Datum:

Dit formulier kunt u ongefrankeerd versturen naar:
Cursuscentrum Dierverzorging Barneveld
t.a.v. de cursusadministratie
Antwoordnummer 1033
3770 VB Barneveld
of faxen naar (0342) 40 65 01