



Achternaam: Voornaam:

Straat: Huisnummer:

Plaats: Postcode:

E-mailadres: Telefoon:

Geboortedatum: ☐ Man ☐ Vrouw

Certificaat is geldig voor de modaliteiten ☐ Weg ☐ Binnenwateren ☐ Spoor

Ik ga akkoord met een incasso via ☐ bank IBAN

☐ giro IBAN

ten name van:

De contributie kan door een derde worden betaald. Indien deze derde in gebreke blijft de betalingsverplichting van het lid te voldoen dan blijft het lid zelf verantwoordelijk voor de betaling van de contributie.

Factuur? ☐ Ja ☐ Nee

Indien ja, factuuradres:

Mocht ik het niet eens zijn met het incasso, dan heb ik de bevoegdheid om het bedrag binnen 30 dagen na afschrijving -zonder opgaaf van redenen- bij mijn (post-)bank terug te vorderen.

Werkzaam als zelfstandig ondernemer ☐ Ja ☐ Nee

Naam bedrijf:

Functie:

Plaats: Datum: / /

Correspondentieadres: Antwoordnummer 540 - 3190 VD Hoogvliet
info@veiligheidsadviseurs.org - www.veiligheidsadviseurs.org