



## Inschrijf Formulier AV24 (jaar 2024-2025)

Voornaam: .....

Achternaam: .....

Email adres: .....

Telefoonnummer: .....

Straat en huisnr: .....

Postcode: .....

Woonplaats: .....

Geboortedatum: .....  
(bijv. 23-02-1977)

Geboorteplaats: .....

Ben je 18 jaar of ouder?

JA

NEE

*Om deel te nemen aan de opleiding moet je 18 jaar of ouder zijn.*

Betaalvoorkeur:

Ik betaal in 4 termijnen + aanbetaling

U kunt het totaalbedrag ineens factureren

*Wilt u in termijnen betalen?*

Afwijkend factuuradres indien van toepassing (voor bedrijven/ZZP):

.....

.....  
*Heeft u een afwijkend factuuradres? Vul dit dan hier in, laat het anders leeg*

Verklaring 1

Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden van AV Sound Education

Verklaring 2

Ik verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld

Datum:

Handtekening:

... - ... - 2024

.....

Stuur dit formulier per email naar [info@avsoundeducation.nl](mailto:info@avsoundeducation.nl).