

## Aanmeldingsformulier Specialistisch Schoonmaakonderhoud

In blokletters volledig invullen en sturen naar: SVS-Opleidingen, Postbus 288, 2900 AG, Capelle aan den IJssel.  
Of ingescand e-mailen naar [info@svs-opleidingen.nl](mailto:info@svs-opleidingen.nl).

Ondergetekende accepteert de algemene leverings- en betalingsvoorwaarden en schrijft hierbij in voor de opleiding (gewenste opleiding aankruisen):

- |                                                                |                                                                    |                                      |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Basisopleiding Glasbewassing             | <input type="radio"/> Aanvullende module Glasbewassing             | <input type="radio"/> Module Safesit |
| <input type="radio"/> Basisopleiding Gevelonderhoud            | <input type="radio"/> Module Graffitiverwijdering Gevel            |                                      |
| <input type="radio"/> Basisopleiding Vloeronderhoud            | <input type="radio"/> Vakopleiding Vloeronderhoud Specialist       |                                      |
| <input type="radio"/> Basisopleiding Reiniging na Calamiteiten | <input type="radio"/> Aanvullende Module Reiniging na Calamiteiten |                                      |
| <input type="radio"/> Basisopleiding Foodreiniging             |                                                                    |                                      |

### Gegevens van de deelnemer

Naam\*: \_\_\_\_\_ Voorletter(s): \_\_\_\_\_  Man  Vrouw

Meisjesnaam (\*Gehuwde vrouwen dienen hier tevens hun meisjesnaam te vermelden): \_\_\_\_\_

Straatnaam en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_ E-mailadres: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Voorkeur startdatum (alle lesdata zijn onder voorbehoud. Groepen gaan alleen van start bij voldoende deelnemers): \_\_\_\_\_

Voorkeur opleidingsplaats: \_\_\_\_\_

Functie deelnemer: \_\_\_\_\_ Handtekening deelnemer:

### Gegevens van het bedrijf

Naam bedrijf: \_\_\_\_\_ BPF lidnummer: \_\_\_\_\_

Straatnaam en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ E-mailadres: \_\_\_\_\_

Contactpersoon: \_\_\_\_\_ Functie: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ KvK-nummer: \_\_\_\_\_

Factuuradres (indien afwijkend van bovenstaande gegevens)

Naam bedrijf: \_\_\_\_\_

Straatnaam en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening bedrijf: