



## BESTELBON - OPLEIDING A - B - BE - C - CE \*

IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

\* *Schrappen wat niet van toepassing is.*

Ondergetekende: .....

Functie: .....

Naam firma: .....

Adres: .....

Tel.: ..... Fax: .....

e-mail: .....

B.T.W.-nummer: .....

Naam kandidaat: .....

Adres: .....

Geboortedatum: ...../...../19..... Geboorteplaats: .....

Tel.: ..... GSM: .....

Rijksregisternummer: .....

Nummer identiteitskaart: .....

Nummer rijbewijs: ..... Categorie: .....

Datum uitkering: .....

*Enkel in te vullen voor categorie C en CE*

Medische schifting geldig tot: ..... (bv bij Idewe, Medimar, Arista,..)

Datum geslaagd theorie (indien van toepassing): .....

Examen centrum (bv 1004,1022,..) /dossiernummer: ...../.....

- Schrijft bovenvermelde kandidaat in voor een lessenreeks:  
categorie: A – B – BE – C – CE \* Theorie/ Praktijk\*  
Indien cat C/CE: MET / ZONDER \* VAKBEKWAAMHEID \* *Schrappen wat niet van toepassing is.*
- Startdatum theorie cursus:...../...../201..... (indien van toepassing)
- Verklaart kennis genomen te hebben van de mogelijkheid tot betaling van deze opleiding met subsidies (voorwaarden zie [www.kmo-portefeuille.be](http://www.kmo-portefeuille.be) onder <<Vraag hier uw subsidie aan>>). Dit is een korting van 40,00 % op het bedrag exclusief BTW.
- Verklaart ervan kennis genomen te hebben dat de aanvraag van de subsidies voor de start van de praktijkopleiding dient te gebeuren. Ons herkeningsnummer dat je bij je aanvraag nodig hebt is: DV.O105021 (3letters en 6cijfers).

Wenst gebruik te maken van subsidies  Wenst geen gebruik te maken van subsidies

- Verklaart zich akkoord om de kosten van de volledige opleiding voor het rijbewijs van bovenvermelde kandidaat ten laste te nemen.

Datum:

Handtekening:

Stempel onderneming