



Cursusgeldverklaring

Onderstaande **deelnemer** verklaart hierbij dat hij/ zij bij het Alfa-college ingeschreven staat als BBL of BOL-deeltijd deelnemer en akkoord gaat met betaling van het wettelijke cursusgeld door zijn/ haar werkgever of uitkerende/ bemiddelende instantie.

Gegevens deelnemer Alfa-college

Naam : _____
Adres : _____
Postcode en woonplaats : _____
Geboortedatum : _____
Deelnemersnummer : _____
Opleiding : _____
Opleidingsniveau : _____
Klas : _____
Aanvangsdatum opleiding : _____
Onderwijslocatie : _____

Datum ondertekening: _____ **Handtekening deelnemer:** _____

Onderstaande **werkgever/uitkerende-/bemiddelende instantie** verklaart hierbij de financiële verplichting met betrekking tot het wettelijk cursusgeld van bovenstaande deelnemer over te nemen en na ontvangst van de **factuur** zorg te dragen voor betaling van het verschuldigde bedrag binnen de gestelde betalingstermijn.

Gegevens werkgever/ uitkerende instantie

Naam : _____
Factuuradres : _____
Postcode en vestigingsplaats : _____
Telefoonnummer : _____
Contactpersoon : _____
Functie contactpersoon : _____

Datum ondertekening: _____ **Handtekening contactpersoon:** _____

Voor actuele Cursusgeldtarieven kijk op www.alfa-college.nl/studenten/studiekosten.

Stuur het ingevulde en ondertekende formulier (zonder postzegel) naar:

*Alfa-college
Afdeling FEZ
Antwoordnummer 698
9700 WB Groningen*

Of mail het formulier aan: fez@alfa-college.nl