



AANMELDFORMULIER

Ouderenpsychiatrie en Psychogeriatric

OMGAAN MET PSYCHISCHE KLACHTEN BIJ OUDEREN

**JA, IK MELD MIJ AAN VOOR OUDERENPSYCHIATRIE EN PSYCHOGERIATRIE
OP VRIJDAG 2 NOVEMBER 2018**

Achternaam Voornaam M / V

Functie

(Praktijk)adres

Postcode Plaats

Telefoonnummer overdag

E-mailadres*

Registratienummer

* alle correspondentie loopt via e-mail. Zorg dat u uw e-mailadres duidelijk leesbaar invult, a.u.b.

Ik kies de volgende 4 lessen

<input type="radio"/> 1. Teaminterview bij gedragsproblemen
<input type="radio"/> 2. Her- en erkenning van alcoholgebruik
<input type="radio"/> 3. Slapeloosheid te lijf met cognitieve gedragstherapie
<input type="radio"/> 4. Praten over seks met psychogeriatriche ouderen

<input type="radio"/> 5. Signaleren en melden van ouderenmishandeling
<input type="radio"/> 6. Dementie: niet altijd Alzheimer
<input type="radio"/> 7. Omgaan met moeilijk hanteerbare gedragingen

Eenmalige machtiging SEPA

Met ondertekening van dit formulier machtig ik Mark Two Academy om eenmalig de cursuskosten van € 235,- p.p. af te schrijven van mijn bankrekeningnummer. Mark Two is als geregistreerde instelling voor kort beroepsonderwijs vrijgesteld van BTW. Let op: naam en rekeningnummer dienen overeen te komen.

IBAN BIC Code

Ten name van Plaats

Handtekening Datum

Incassant ID Mark Two Academy: NL61ZZZ310351690000. Machtigingskenmerk: 51500

Ik ontvang graag een factuur. Mocht het factuuradres anders zijn dan het praktijkadres dan kunt u dit hieronder aangeven.

Factuur adres:

U kunt dit formulier per post sturen naar: Mark Two Academy | Antwoordnummer 4026 | 3830 VB Leusden. (Postzegel is niet nodig)
Of u kunt dit formulier faxen naar: 033 434 57 20

U KUNT ZICH OOK INSCHRIJVEN VIA DE WEBSITE WWW.MARKTWO.NL