



Met dit formulier schrijf je je in als lid van de Utrechtse Pharmaceutische Studenten Vereniging "Unitas Pharmaceuticorum". Je wordt dan ook automatisch lid van de Koninklijke Nederlandse Pharmaceutische Studenten Vereniging (K.N.P.S.V.).

Deze gegevens worden vertrouwelijk behandeld en slechts gepubliceerd achter de login op de website in het ledenbestand en in de jaarlijks verschijnende Almanak. Bij ondertekening van deel één van het formulier wordt de quaestor van U.P.S.V. "Unitas Pharmaceuticorum" gemachtigd om de jaarlijks vastgestelde contributie (2019-2020 € 15,-) af te schrijven van zijn/haar rekening tot opzegging van het lidmaatschap.

Bij ondertekening van deel twee van dit formulier ga je akkoord met een doorlopende SEPA machtiging. Dit tweede deel houdt in dat de quaestor van U.P.S.V. "Unitas Pharmaceuticorum" gemachtigd is de bedragen voor onder andere de door jouw bezochte activiteiten of gekochte artikelen af te schrijven middels een SEPA machtiging.

Om lid te worden van Unitas Pharmaceuticorum is er twee keer een handtekening nodig. Behalve het inschrijven op de site, is het nodig om dit formulier in te vullen en met beide handtekeningen op te sturen naar:

U.P.S.V. "Unitas Pharmaceuticorum", Princetonplein 5, 3584 CC, Utrecht tel: 030-253 5788

Deel 1

Lid worden van Unitas Pharmaceuticorum en de jaarlijkse contributie.

Studentnummer:

Voorletters:

Voornaam:

Achternaam:

Geboortedatum:

IBAN:

BIC*:

Als je het niet eens bent met een afschrijving heb je acht weken de tijd om een betaling te weigeren.

Daarnaast moet er toestemming worden verleend voor het delen van gegevens met de K.N.P.S.V.

Ik geef toestemming dat mijn naam en e-mailadres worden gedeeld met de K.N.P.S.V.

Ondergetekende verklaart zich akkoord met de geldende bepalingen en voorwaarden en met de privacy verklaring. Deze is te vinden op: www.upsv.nl/vereniging/privacyverklaring.

Plaats en datum:

Handtekening:

.....

.....



Deel 2

De doorlopende SEPA-machtiging voor onder andere de aanschaf van artikelen en het bezoeken van activiteiten.

Naam: Utrechtse Pharmaceutische Studenten Vereniging "Unitas Pharmaceuticorum"
Adres: Princetonplein 5
Postcode: 3584 CC
Plaats: Utrecht **Land:** Nederland
Incassant ID: NL21ZZZ40478975000
Kenmerk Machtiging: Contributie, bezoeken van activiteiten of aankoop artikelen

Door ondertekening van dit formulier geef je toestemming aan:
U.P.S.V. "Unitas Pharmaceuticorum"

Om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar jouw bank om een bedrag van jouw rekening af te schrijven en aan jouw bank om doorlopend een bedrag van jouw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht U.P.S.V. "Unitas Pharmaceuticorum"

Als je het niet eens bent met de afschrijving kun je deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met jouw bank. Vraag jouw bank naar de voorwaarden.

Naam:
Adres:
Postcode:
Plaats: **Land:**
IBAN:
BIC*:

Plaats en datum: **Handtekening:**

**Het BIC is geen verplicht veld bij een Nederlands IBAN nummer*