



## Doorlopende SEPA-Machtiging

Naam: *Utrechtse Pharmaceutische Studenten Vereniging "Unitas Pharmaceuticorum"*  
Adres: *Princetonplein 5, 3584 CC, Utrecht*  
Land: *Nederland*  
Incassant ID: *NL21ZZZ40478975000*  
Kenmerk Machtiging: *Reünistenbijdrage*

Bij ondertekening van het formulier wordt de quaestor van U.P.S.V. "Unitas Pharmaceuticorum" gemachtigd om de jaarlijks vastgestelde contributie (2023-2024 € 15,-) af te schrijven van zijn/haar rekening tot opzegging van het lidmaatschap.

Naam en voorletters: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Stad .....

Land: .....

E-mailadres: .....

Telefoonnummer: .....

Afstudeerjaar: .....

IBAN-nummer: .....

Optionele jaarlijkse donatie: €.....

Als reünist is het mogelijk om de UP to Date, het tijdschrift van U.P., vier maal per jaar te ontvangen. Dit brengt geen extra kosten met zich mee.

Ja, ik wil de UP to Date ontvangen.

Nee, ik wil de UP to Date niet ontvangen.

Wanneer u uw lidmaatschap om welke reden dan ook wilt beëindigen, dient u dit aan te geven vóór 1 oktober van het verenigingsjaar.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Ondergetekende verklaart zich akkoord met de geldende bepalingen en voorwaarden en met de privacyverklaring. Deze is te vinden op: [www.upsv.nl/vereniging/privacyverklaring](http://www.upsv.nl/vereniging/privacyverklaring).

Plaats en datum

Handtekening

.....

.....