 INSCHRIJFFORMULIER   
 LIDMAATSCHAP

**In te vullen door vereniging**:  
Lidmaatschapsnr: ……………...  
Datum invoer: ……………….....  
Paraaf Bestuurslid: ……………..

Voordelen van een lidmaatschap: ga gratis naar lezingen, krijg korting op excursies en heb de mogelijkheid om bij een werkgroep of commissie te gaan!

Naam: ……………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………….......................  
Postcode: ………………… Woonplaats: ………………………………  
Telefoonnummer: …………………………………………………………  
E-mailadres (Niet studentmail!): ……………………………...............

Studentnummer: ……………………………………….…………………

□ Ik geef toestemming mijn gegevens te beheren en gebruiken zoals omschreven in het Privacy Beleid

□ Ik wil de AV (Archaeopteryx Veterinaris) digitaal ontvangen   
Indien u de AV toch liever per post ontvangt, kunt u dit kenbaar maken door een mail te sturen naar secretaris.archaeopteryx@gmail.com

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doorlopende SEPA-machtiging

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Archaeopteryx om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening te schrijven betreffende contributie en uw bank om **doorlopend** een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Archaeopteryx. 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. U blijft lid van Archaeopteryx tot eigen wederopzegging. Dit kan tot uiterlijk **de start van het nieuwe academische jaar (1 september).**

□ Ik ben student diergeneeskunde en word lid van Archaeopteryx. Ik betaal per academisch jaar 9 euro contributiegeld.

□ Ik word lid van Archaeopteryx, maar ben geen student diergeneeskunde. Ik betaal per academisch jaar 18 euro contributiegeld.

Ondergetekende verleent hierbij SEPA-machtiging aan Archaeopteryx om het contributiegeld per academisch jaar af te schrijven tot eigen wederopzegging:

Naam rekeninghouder: ……………………………………………..............  
IBAN rekeningnummer: ………………………….…….…..........................  
Bijbehorend BIC nummer (door vereniging): ………………………….…

Handtekening:

………………………….............

Datum: …………………............. Plaats: ……………….…………

Archaeopteryx

Yalelaan 1

3584 CL Utrecht

Nederland