

# Inschrijfformulier



Verenigde Oud-Leden Amsterdams Chemisch Dispuut

## Personalialia:

<b>Naam*:</b> _____	<b>Geslacht:</b> _____
<b>Achternaam*:</b> _____	<b>Geboortedatum:</b> _____
<b>Adres + nummer:</b> _____	<b>Postcode:</b> _____
<b>Woonplaats:</b> _____	<b>Land:</b> _____
<b>Emailadres*:</b> _____	<b>Telefoon:</b> _____

## Over uw studie:

<b>Ik ben *:</b>	<input type="checkbox"/> Oud-lid/alumnus	<b>Jaar aanvang*:</b> _____
	<input type="checkbox"/> Oud-lid/alumnus VCSVU voor Joint Degree VU/UvA	<b>Jaar afstuderen:</b> _____
	<input type="checkbox"/> Bestuurslid geweest in: _____	
	<input type="checkbox"/> Lid van verdienste	
	<input type="checkbox"/> Erelid	

**Eventuele opmerking over uw tijd bij het ACD:** \_\_\_\_\_

## Over de VOLA:

### Ik wil ontvangen:

- Blad fysiek (ACiD) – 4x per jaar
- Blad digitaal (ACiD) – 4x per jaar
- Almanak – 1x per 5 jaar
- Uitnodigingen voor de Algemene leden vergadering
- Ledenmail

\*) Deze velden zijn bij invullen verplicht

## Over de kosten en persoonsgegevens:

- Ik:**
- vul het machtigingsformulier (zie achterkant) in en machtig het ACD daarmee de jaarlijkse bijdrage van mijn rekening af te schrijven.
  - zal het bedrag ieder jaar in januari netjes overmaken.
  - ben erelid / lid van verdienste.

- 
- Ik:**
- ga akkoord met de bewaring, bescherming en omgang met persoonsgegevens volgens de privacy overeenkomst van het Amsterdams Chemisch Dispuut, welke te vinden is op de website.

## Machtigingsformulier Amsterdams Chemisch Dispuut

SEPA

Naam: Amsterdams Chemisch Dispuut

Adres: Science Park 904, A0.09  
1098 XH Amsterdam

Telefoon: 0205257861

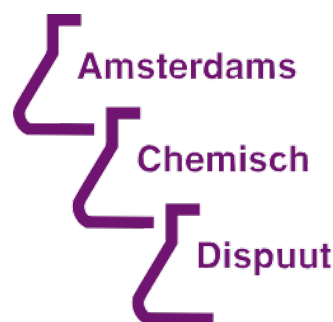
E-mail: [bestuur@acdweb.nl](mailto:bestuur@acdweb.nl)

IBAN: NL45INGB0000154992

BIC: INGBNL2A

KvK: 40530501

Incassant ID: NL60ZZ405305010000



Hierbij machtig ik het Amsterdams Chemisch Dispuut om jaarlijks €15,00 [Zegge: vijftien euro] van mijn rekening af te schrijven, dat jaarlijks stilzwijgend wordt verlengd.

### Betaling betreft: Financiële bijdrage VOLA.

Machtiging uitgegeven door:

Naam\*: \_\_\_\_\_

Adres\*: \_\_\_\_\_

Postcode\*: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Land\*: \_\_\_\_\_

IBAN nummer\*: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Handtekening

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Plaats

\_\_\_\_\_  
Handtekening Bestuurslid

*\*) Deze velden zijn bij invullen verplicht*