

Inschrijfformulier 2020

Jippie de pippie, ik word lid!

Hier geef ik alles wat jullie willen weten:

Ik wil graag het volgende
lidmaatschap:

Postbus 3425

1001 AE Amsterdam



Mijn roepnaam (zo word ik in het dagelijks leven genoemd):

Mijn volledige officiële naam (zoals op je paspoort staat, incl. extra namen en achternaam):

.....

Mijn adres (met postcode):

.....

Mijn e-mailadres:

.....

Telefoonnummer:

.....

Noodcontactnummer(s):

.....

van:

Mijn geboortedatum:

.....

Ik studeer:

.....

aan de:

met het o zo mooie studentnummer:

- Ik ga ermee akkoord dat mijn persoonsgegevens worden verwerkt en opgeslagen conform het *privacybeleid S.V. Liber.***

Het privacybeleid S.V. Liber is op het openbare deel van het Liberforum te vinden (forum.svliber.nl). De belangrijkste punten daaruit zijn dat (1) je naam, adres, telefoonnummer en geboortedatum in een gemeenschappelijk adresboek beschikbaar komen (enkel toegankelijk voor leden), (2) je gegevens enkel binnen de vereniging worden gebruikt, tenzij je meedoet aan activiteiten die door een externe partij worden georganiseerd of je gegevens nodig zijn voor het aanvragen van een bestuursbeurs, en dat (3) S.V. Liber je gegevens bewaart zolang je lid of reünist bent. Verwijdering van je gegevens uit de database van S.V. Liber kan enkel bij opzegging van het verenigingslidmaatschap.

Toen ik twaalf jaar oud was, was ik fan van:

.....

Ik zing tijdens de afwas:

.....

Eigenlijk heette ik liever:

.....

Mijn ouders heten:

.....

Als ik een website zou oprichten zou dat:

..... zijn.

Als kind werd ik vroeger genoemd.

Waar ik mij niet voor schaam is:

.....

Mijn zesde zintuig is:

.....

Ik identificeer mij het meest met het fruit, omdat

.....

Mijn favoriete documentaire (docusoap mag ook):

.....

Ik ben bij Liber terecht gekomen door:

internet kraampjes activiteiten via via

overig, namelijk

Thee met whisky is:

.....

Stiekem is best wel sexy.

"Je moeder is een!"

De schattigste Libertijn die vanavond aanwezig was:

.....

Machtigingsformulier Automatische Incasso

Ondergetekende,

De Heer/Mevrouw
Adres
Postcode + Woonplaats
Telefoonnummer

Machtigt hierbij **Studentenvereniging Liber Amsterdam** om maandelijks bedragen te doen afschrijven van zijn/haar bankrekening ten tijde van zijn/haar lidmaatschap van deze vereniging. De bedragen betreffen contributie, weekendjes en deelname aan andere activiteiten.

Rekeningnummer (IBAN):
Bank:

Plaats en datum

Handtekening

.....

NB: Mocht ik het niet eens zijn met een incasso dan heb ik de bevoegdheid om het bedrag binnen 30 dagen na afschrijving – zonder opgaaf van reden – bij mijn bank terug te vorderen.



Postbus 3425
1001 AE Amsterdam

Formulier medische gegevens S.V. Liber

!Vul alle gevraagde gegevens op de lijntjes in. Als bepaalde vragen voor jouw gezondheidssituatie niet relevant zijn, vul 'n.v.t.' in!

!Het invullen van dit formulier is een noodzakelijke eis om lid te kunnen worden van Liber!

Datum:

Libernaam:

Echte voor- + achternaam (zoals op je paspoort/ID vermeld):

.....

Geboortedatum (dd-mm-jjjj):

Ik heb last van deze allergieën (vermeld ook de mate waarin je er last van hebt, zodat we weten of we bijvoorbeeld een pan of bord extra grondig moeten afwassen voor je of dat dat niet nodig is) en als ik er last van heb, moet dit gedaan worden:

.....
.....
.....
.....
.....

Ik heb last van deze fysieke aandoeningen of beperkingen (alles wat lichamelijk is en van belang is voor ons om te weten. Denk aan bijv. zaken zoals epilepsie, een beperking in het bewegen, een andere chronische ziekte, etc.):

.....

.....

.....

.....

.....

Deze zaken hebben een dusdanige negatieve invloed op mijn mentale gezondheid dat het handig is voor jullie om te weten (dit kan betrekking hebben op een mentale ziekte of een situatie in je leven die een negatieve impact heeft op je mentale gesteldheid):

.....

.....

.....

.....

.....

Ik gebruik deze medicijnen, op deze momenten (alles waarvan het handig is dat we het weten, zoals medicatie die noodzakelijk is voor je gezondheid) en dit moeten jullie erover weten:

.....

.....

.....

.....

.....

Eventuele dieetvoorkeuren (Geen allergieën, zie daarvoor de vraag over allergieën. Wel relevant zijn voorkeuren zoals bijv. vegetarisch eten of het niet eten van bepaald eten i.v.m. geloofsovertuigingen):

.....
.....
.....
.....
.....

Dit wil ik verder nog kwijt in verband met mijn gezondheid:

.....
.....
.....
.....
.....

Hierbij ga ik akkoord met het delen en opslaan van deze gegevens zoals in het privacybeleid van S.V. Liber is vastgelegd:

Handtekening