

Oui, je soutiens de manière régulière ADRA Belgium

Mandat de domiciliation européenne SEPA pour un don mensuel

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise ADRA Belgium avec ID créancier BE09ZZZ0867783180 à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions d'ADRA Belgium. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte. Mes droits concernant ce mandat sont détaillés dans un document que je peux obtenir auprès de ma banque.

Vos données

(Veuillez compléter les cases en lettres majuscules.)

M. Mme

Prénom : _____

Nom : _____

Rue : _____

Numéro : _____ Boite : _____ Code postal _____

Commune : _____ Pays _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Numéro de compte (IBAN) : BE _____ - _____ - _____ - _____

Code BIC : _____

Identification du mandat

Référence du mandat : envoyée par poste après votre enregistrement auprès d'ADRA Belgium

Objet du mandat : Soutien projets ADRA Belgium

Type d'encaissement : Récurrent

Oui, j'autorise ma banque à verser tous les mois la somme de :

50 € 20 € 10 € _____ €

sur le compte BE43 3101 0480 0001 d'ADRA Belgium à partir du _____ (Date)

Je préfère un versement mensuel au début du mois au milieu du mois

Une attestation fiscale vous sera délivrée à partir de **40 € par an** pour le soutien à ADRA Belgium. Vous aurez droit à une réduction d'impôt conformément à la réglementation en vigueur.

Signature

Date _____