MANDAT DE DOMICILIATION EUROPÉENNE

Exemplaire à renvoyer à LUMIÈRE POUR LE MONDE - Avenue du Karreveld 12 – 1080 Bruxelles

Je soutiens LUMIÈRE POUR LE MONDE dans sa lutte contre la cécité et j'opte pour un prélèvement automatique européen

mensuel de : ☐ **10 €** ☐ **15 €** ☐ **25 €** ☐ **autre montant :** _____ **€** **à partir du** ____ / ____ / _____

Vous restez libre de suspendre les versements à tout moment en contactant Luc Heyvaert au 02 412 08 02 ou par e-mail : luc.heyvaert@lightfortheworld.be.

Nom : _____

Prénom : _____

Rue : _____ Numéro : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Tél/GSM : _____ Adresse e-mail : _____@_____

Numéro de compte bancaire (IBAN) : _____ - _____ - _____ - _____ BIC : _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) LUMIÈRE POUR LE MONDE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LUMIÈRE POUR LE MONDE. Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Votre banque peut vous renseigner au sujet de vos droits relatifs à ce mandat.

Date : ____ / ____ / _____ Lieu : _____ Signature : _____

Cadre réservé à LUMIÈRE POUR LE MONDE
Identification du mandaté : BE81ZZZ0460240749 Référence du mandat : _____

Exemplaire à conserver par le débiteur

Je soutiens LUMIÈRE POUR LE MONDE dans sa lutte contre la cécité et j'opte pour un prélèvement automatique européen

mensuel de : ☐ **10 €** ☐ **15 €** ☐ **25 €** ☐ **autre montant :** _____ **€** **à partir du** ____ / ____ / _____

Vous restez libre de suspendre les versements à tout moment en contactant Luc Heyvaert au 02 412 08 02 ou par e-mail : luc.heyvaert@lightfortheworld.be.

Nom : _____

Prénom : _____

Rue : _____ Numéro : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Tél/GSM : _____ Adresse e-mail : _____@_____

Numéro de compte bancaire (IBAN) : _____ - _____ - _____ - _____ BIC : _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) LUMIÈRE POUR LE MONDE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LUMIÈRE POUR LE MONDE. Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Votre banque peut vous renseigner au sujet de vos droits relatifs à ce mandat.

Date : ____ / ____ / _____ Lieu : _____ Signature : _____

LUMIÈRE POUR LE MONDE

LUMIÈRE POUR LE MONDE
Avenue du Karreveld 12
1080 Bruxelles
T 02 415 97 05

info@lightfortheworld.be
www.lumierepourlemonde.be

Identifiant : BE81ZZZ0460240749

ADHÉRENT AU CODE ÉTHIQUE RÉCOLTE DE FONDS · A.E.R.F.