Domiciliation Européenne / SEPA Direct Debit

Mandat Business to Consumer / Core*

Domiciliation Européenne / SEPA Direct Debit

Référence unique du mandat :**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CRÉANCIER) SOCIETE DE TIR ECHTERNACH ASBL à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CRÉANCIER) SOCIETE DE TIR ECHTERNACH ASBL .

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.

Identification du créancier

Identifiant unique du créancier	LU	56ZZZ000000000079410020002

Nom du créancier		SOCIETE DE TIR ECHTERNACH ASBL	
Adresse Numéro		Rue Alferweiher	
Code postal 6412	Localité ECHTERNACH		Pays LUXEMBOURG

Type de paiement	☑ Récurrent	☐ Ponctuel/One-off

Identification du débiteur

Nom du débiteur, si le débiteur est une personne morale : Nom et prénom, si le débiteur est une personne physique :			
Adresse Numéro		Rue	
Code postal	Localité		Pays

Numéro de compte au format IBAN	
Code BIC	

Date et lieu

Signature du débiteur

* tous les champs sont obligatoires

**à compléter par le créancier. Si cette référence unique n'est pas disponible au moment de la signature du présent mandat, elle doit être communiquée au débiteur avant la première instruction de débit.