Adresse 55 rue des BruyèresL-1274 Howald **Tél.** 49 60 22-1 **E-mail** fichiermembres@ulc.lu

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA-CORE RECURRENT
SEPA-CORE-RECURRENT-LASTSCHRIFTMANDAT

N de membre :

Nom / Name

Prénom / Vorname

féminin
weiblich

masculin
männlich

N° et rue
Nr. und Straße

Code postal / Postleitzahl

Localité / Ort

Pays / Land

Compte IBAN
IBAN Kontonummer

BIC swift :

Nom de la banque
Name der Bank

Veuillez joindre une copie du certificat d'identité bancaire. (RIB)
Bitte legen Sie eine Kopie der Bankbescheinigung bei.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'ULC à envoyer des instructions à votre banque afin que cette dernière puisse débiter votre compte du montant de la cotisation anuelle.
Selon la législation en vigueur, vous disposez d'un délai maximal de 8 semaines à dater de la date du prélèvement de la cotisation pour en demander le remboursement éventuel auprès de votre banque.

Échéance du retrait :
Annuel : prélèvement automatique début décembre (en cas d'echec nous réessayons fin janvier)

Durch die Unterzeichnung dieses Vollmachtformulars ermächtigen Sie die ULC, Anweisungen an Ihre Bank zu schicken, damit diese den jährlichen Beitragsbetrag von Ihrem Konto abbuchen kann.
Gemäß den geltenden gesetzlichen Bestimmungen verfügen Sie über eine Frist von maximal 8 Wochen nach dem Abbuchungsdatum des Beitrags, um dessen etwaige Rückerstattung bei Ihrer Bank zu beantragen.

Abbuchungstermine:

Jährlich: Bankeinzug Anfang Dezember (im Falle eines Fehlschlags versuchen wir es Ende Januar ein zweites Mal)

Fait à / Ausgestellt in

le / den

Signature
Unterschrift

RÉSERVÉ À L' ULC / DER ULC VORBEHALTEN

Identification du créancier: LU76ZZZ0000000008690030 1

Référence du mandat: UC