

Référence unique du mandat
(à remplir par le CMK)

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Centre Musical de la
Krutenuau

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le Centre Musical de la Krutenuau à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Centre Musical de la Krutenuau. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Votre Nom

.....
Nom / Prénom du débiteur

Votre adresse

.....
Numéro et nom de la rue

.....
Code Postal Ville

.....
Pays

Les coordonnées
de votre compte

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier

Centre Musical de la Krutenuau

ICS du créancier

F | R | 8 | 1 | Z | Z | Z | 8 | 3 | 2 | 5 | 7 | B |

Adresse du créancier

3 rue Munch

STRASBOURG

FRANCE

Type de Paiement

Paiement récurrent / répétitif

Signé à

.....
Lieu

Le

.....
Date

Signature(s)

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

A retourner à :

CMK, 3 rue Munch, 67000 Strasbourg

Zone réservée à l'usage exclusif du CMK