

MANDAT DE PRELEVEMENT

Adresse de retour : Services Comptabilité / Zachée
Archevêché de Strasbourg
16 rue Brûlée
67 081 STRASBOURG

Afin de régler votre adhésion aux services « Zachée » par prélèvement automatique, nous vous prions de bien vouloir retourner le mandat ci-dessous dûment complété et signé, accompagné d'un relevé d'identité bancaire IBAN.

Mandat de Prélèvement SEPA



Single Euro Payments Area

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'**ARCHEVECHE DE STRASBOURG** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l' **ARCHEVECHE DE STRASBOURG**. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

ARCHEVECHE DE



STRASBOURG

Référence unique du mandat :
(information Archevêché) :

Identifiant créancier SEPA : **FR22ZZZ429227**

Débiteur :

Votre Nom _____ Prénom _____

Votre Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Pays _____

IBAN

BIC

A : _____

Créancier :

Nom **ARCHEVECHE DE STRASBOURG**

Adresse **16 RUE BRULEE**

Code postal **67081** Ville **STRASBOURG**

Pays **FRANCE**

Paiement : Récurrent/Répétitif Ponctuel

Le :

Signature :

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

Veillez compléter tous les champs du mandat. Joindre un RIB