DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

→ DONATEUR

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Port : .....

→ DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Je vous prie de bien vouloir prélever en votre faveur, sur le compte dont le numéro est indiqué ci-dessous, les sommes indiquées, au profit du Beth Habad Seine et Marne

❑ 26 € ❑ 36 € ❑ 52 € ❑ 75 € ❑ 120 € ❑ 180 € ❑ Autre ..... €

Somme en chiffres : .....€ par mois

Somme en toutes lettres : .....

Les prélèvements seront effectués le 5 ou le 15[1)] du mois, à partir du .....

-------- Compte à débiter --------

Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter :

.....

Bénéficiaire : **BETH HABAD SEINE ET MARNE**
55, Ave des Lilas - 77340 Pontault Combault
Réf: **30056 00057 00572000338 90** - N° national d'émetteur: **520602**

Date : Signature :

→ AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le Beth 'Habad Seine et Marne. Je pourrais en faire suspendre l'éxécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

-------- Compte à débiter --------

Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter :

.....

Bénéficiaire : **BETH HABAD SEINE ET MARNE**
55, Ave des Lilas - 77340 Pontault Combault
Réf: **30056 00057 00572000338 90** - N° national d'émetteur: **520602**

Date : Signature :

Merci de compléter et signer les 2 parties ci-dessus et de les accompagner d'un RIB

1) Rayer la mention inutile