



Mandat de domiciliation européenne SEPA (CORE) SEPA - Lastschrift - Mandat (CORE)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'Automobile Club du Luxembourg a.s.b.l. à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Automobile Club du Luxembourg a.s.b.l.

Vous bénéficiez d'un droit à 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.

Les données personnelles collectées via ce document seront traitées pour garantir la bonne réalisation des prestations d'ACL. Merci de vous référer à nos clauses concernant la confidentialité et la protection de données à caractère personnel consultables sur notre site Internet www.acl.lu

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Automobile Club du Luxembourg a.s.b.l., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Automobile Club du Luxembourg a.s.b.l. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die über dieses Dokument erhobenen personenbezogenen Daten werden zu keinem anderen Zweck als zu der ordnungsgemäßen Ausführung der Leistungen des ACL verarbeitet. Bitte beachten Sie hierzu unsere Klauseln betreffend die Vertraulichkeit und den Schutz personenbezogener Daten, die auf unserer Website www.acl.lu abrufbar sind.

Créancier : **Automobile Club du Luxembourg a.s.b.l.**
Creditor ID : **LU20ZZZ0000000008675000001**

Identification du mandat / Identifikation des Mandats

Prière de n'utiliser que des LETTRES CAPITALES / Bitte verwenden sie nur DRUCKSCHRIFT

N° de membre ACL / ACL Mitgliedsnummer: _____	}
Référence du mandat / Mandatsreferenz: _____	
Nom du membre ACL / Name des ACL-Mitglieds: _____	
Objet du mandat / Mandat: tout service rendu au membre / jegliche Mitgliederleistungen	
Type d'encaissement / Zahlungsart: Paiement récurrent/répétitif Wiederkehrende Zahlung	

Identification du débiteur (détenteur de compte) / Identifikation des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Prière de n'utiliser que des LETTRES CAPITALES / Bitte verwenden sie nur DRUCKSCHRIFT

Nom / Name: _____
Adresse: _____
Code postal / Postleitzahl: _____
Ville / Ort: _____
Pays / Land: _____

A compléter par le débiteur / Vom Zahlungspflichtigen auszufüllen

Votre numéro de compte (IBAN): Kontonummer (IBAN):	_____
Code BIC: BIC Code:	_____

Date / Datum: _____

Nom / Name:¹ _____

Lieu / Ort: _____

Nom / Name:¹ _____

Signature / Unterschrift: _____

Signature / Unterschrift: _____

¹ Si deux signatures sont nécessaires sur le compte indiqué, elles sont également nécessaires pour ce mandat.

¹ Sollten zwei Unterschriften für das angegebene Konto benötigt werden, so werden diese auch für dieses Mandat benötigt.

Merci de retourner ce formulaire original, dûment rempli et signé par les personnes autorisées, à :

Automobile Club du Luxembourg a.s.b.l.

L - 8007 Bertrange

Bitte schicken Sie dieses Formular im Original vollständig ausgefüllt und unterschrieben an:

Automobile Club du Luxembourg a.s.b.l.

L - 8007 Bertrange