Gammes asbl
Ch. de Charleroi 123 A
B-1060 Bruxelles
Tél. : 02 537 27 02
Fax: 02 538 82 49
info@gammesasbl.be
www.gammesasbl.be

Europees SEPA-domicilieringsmandaat

Mandaatreferentie (in te vullen door de schuldeiser):

.....

Door dit mandaatformulier te ondertekenen geeft u (A) **GAMMES ASBL** toestemming om uw bank opdracht te geven uw rekening te debiteren en (B) geeft u uw bank toestemming om uw rekening te debiteren overeenkomstig de instructies van **GAMMES ASBL**.

U hebt recht op terugbetaling door uw bank volgens de voorwaarden die zijn vastgelegd in de overeenkomst die u met uw bank hebt gesloten. Elk verzoek om terugbetaling moet worden ingediend binnen 8 weken na de datum waarop uw rekening werd gedebiteerd.

Gelieve de met * gemarkeerde velden in te vullen. Bij uw bank kunt u informatie verkrijgen over uw rechten in het kader van dit mandaat.

Rekeninghouder(s)
Uw naam* (max. 70 tekens)

.....

Straat en nummer*

.....

Postcode* Plaats*

....

Land*

.....

Uw rekening*

IBAN _

BIC _ _ _ _ _ _ _ _

Schuldeiser
Naam van de schuldeiser (max. 70 tekens)
GAMMES ASBL

Identificatie van de schuldeiser (max. 35 tekens)
BE18ZZZ0467262064

Straat en nummer
Chaussée de Charleroi 123A bus 4

Postcode
1060

Plaats
Brussel

Land
België

Type domiciliëring

☐ Terugkerende domiciliëring ☐ Eenmalige domiciliëring

Identificatienummer van de onderliggende overeenkomst*

.....

Plaats*

.....

Datum van ondertekening*

.... - .... - .....

Handtekening(en)*