



# PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

## Mandat de prélèvement SEPA

**Référence du mandat (RUM) :** \_\_\_\_\_

En signant ce mandat, j'autorise la Communauté des Bénédictins de Saint-Wandrille de Fontenelle à envoyer des instructions à ma banque et j'autorise ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de la Communauté des Bénédictins de Saint-Wandrille de Fontenelle.

..... €

Chaque mois

Chaque trimestre

Je décide de donner par un paiement récurrent, et je recevrai un reçu fiscal récapitulatif en fin d'année.

*Je reste libre de modifier ou de suspendre mon soutien financier sur simple demande adressée au Père cellérier de l'Abbaye Saint-Wandrille.*

*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.*

## Coordonnées du créancier

Communauté des Bénédictins de Saint-Wandrille de Fontenelle  
Abbaye Saint-Wandrille – 2 rue Saint-Jacques – 76490 Rives-en-Seine  
ICS : FR72ZZZ81EA3A

## Coordonnées du débiteur

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : .....

Ville : .....

Compte à débiter

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC/SWIFT : \_\_\_\_\_

Je joins un RIB

signé à :

le :

signature