

Ordre permanent

A remplir, à signer et à déposer à votre banque.

Je, soussigné(e) :

Adresse :

Code postal: Commune:.....

Mon numéro de compte : _____ - _____ - _____,

Nom de ma banque:

donne par la présente, ordre à ma banque de transférer **trimestriellement** / **mensuellement** (biffer ce qui ne convient pas) le montant suivant

5 € 10 € 20 € € (*svp mentionner un montant*)

de mon compte sur le compte 733-1000100-60 (IBAN: BE73 733100010060 - BIC:KEDBEBB) de Médecins Sans Vacances, Rode Kruisplein, 16 - 2800 Mechelen

Communication à mentionner : **WEBPO**

À partir de:/...../.....

Date :/...../.....

Signature:

Je garde le droit de modifier ou de mettre fin au présent ordre permanent par un simple avis à ma banque.



**Merci pour
votre soutien!**