

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE
EN FAVEUR DE KALAWEIT**

Numéro national d'émetteur : 532452

➤ **J'autorise** l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant indiqué ci-dessous.

➤ Le prélèvement sera effectué le **10 de chaque mois**.

➤ **Montant de chaque prélèvement :**

5 €

20 €

45 €

10 €

30 €

autre montant€

➤ **Type d'aide :**

don (frais de fonctionnement, achat de matériel, protection des forêts...).

parrainage -> nom de l'animal : _____

➤ Email : _____

➤ Téléphone : _____

BENEFICIAIRE

**Association Kalaweit
69 rue Mouffetard
75005 Paris**

DONATEUR

M Mme Mlle

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Désignation de votre compte
indications à reprendre sur le RIB, RIP ou RICE

Etablissement : □□□□□□

Guichet : □□□□□□

N° de Compte : □□□□□□□□□□□□

Clé RIB: □□

Etablissement teneur de votre compte

Nom :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

IMPORTANT :

Merci de joindre un RIB, RIP ou RICE que vous trouverez dans votre chéquier.

Fait à

SIGNATURE :

Le

En cas de difficulté ou de litiges, je pourrai faire suspendre l'exécution de ce prélèvement automatique par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec Kalaweit.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès de l'association bénéficiaire dans les conditions prévues par la délibération n°30 du 1.4.80 de la Commission Informatique et Libertés.

Autorisation à envoyer à l'adresse suivante : **Association Kalaweit - 69 rue Mouffetard - 75005 Paris.**

Aidez-nous à recruter d'autres Amis !

Pouvez-vous nous donner les **coordonnées (email + tél + adresse) de 5 personnes** que nous pourrions contacter de votre part ?

Contact N° 1 :

Contact N°2 :

Contact N°3 :

Contact N° 4 :

Contact N°5 :