

## Demande d'affiliation ▪ Beitrittsantrag ▪ Membership application

**Titre / Titel / Title**

- Madame** / Frau / Mrs  
 **Monsieur** / Herr / Mr.

**Nom / Name / Last Name**

**Prénom / Vorname / First Name**

**Date de naissance**

Geburtsdatum / Date of Birth

**Numéro et rue / Hausnummer und Strasse / Number and Street**

**Code postal / PLZ / Postcode**

**Ville / Stadt / City**

**Pays / Land / Country**

**Tél. privé / privat / private**

**Tél. bureau / Büro / Office**

**Email / E-Mail / Email**

**Langue / Sprache / Language**

- FR**
 **DE**
 **EN**

**Employeur / Arbeitgeber / Employer**

**Parrain / Pate / Godfather**

## Mandat de domiciliation européenne SEPA-Core pour un prélèvement mensuel Europäisches SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA-Core) für eine monatliche Abbuchung SEPA-Core monthly direct debit mandate

**Identification du créancier / Identifikationsnummer  
des Zahlungsempfängers / Creditor's number**

**LU63ZZZ000000 008699001004**

**Référence du Mandat / Mandatsreferenz / Mandate reference**

à remplir par l'ALEBA / Feld wird von der ALEBA ausgefüllt / To be completed by ALEBA

**Compte IBAN**

**Code BIC / BIC-CODE / BIC CODE**

**Date / Datum / Date**

**Signature / Unterschrift / Signature**

**Merci de remplir, de signer et de nous retourner le formulaire soit par email soit par formulier.**

Füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es uns per E-Mail oder per Post unterschrieben zurück.

Please fill and sign this form and return it to us by email or by mail.

**Mentions légales** - Comme organisation responsable, l'ALEBA s'engage à veiller à respecter le Règlement Général sur la Protection des Données entré en vigueur le 25 mai 2018. Vos données personnelles ne sont et ne seront jamais partagées avec des tiers. Pour toutes informations complémentaires en ce qui concerne vos données personnelles et leur traitement, pour en obtenir le relevé ou les modifier, ou pour ne plus recevoir de notifications de la part de l'ALEBA, merci de bien vouloir contacter notre secrétariat en envoyant un email à [info@aleba.lu](mailto:info@aleba.lu). En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'ALEBA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'ALEBA. Vous bénéficiez d'un droit de 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. Vous autorisez également l'ALEBA à adapter le montant à débiter en fonction des décisions prises conformément aux dispositions statutaires. **Rechtliche Hinweise** - Als verantwortungsvolle Organisation verpflichtet sich die ALEBA zur Einhaltung der am 25. Mai 2018 in Kraft getretenen Datenschutzbestimmungen. Ihre persönlichen Daten werden niemals an Dritte weitergegeben. Für weitere Informationen zu Ihren persönlichen Daten und deren Verarbeitung, um einen Auszug zu erhalten, eine Änderung vorzunehmen oder keine weiteren Benachrichtigungen von ALEBA mehr zu erhalten, wenden Sie sich bitte an [info@aleba.lu](mailto:info@aleba.lu). Ich ermächtige die ALEBA, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinem Kreditinstitut an, die von der ALEBA auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sie erlauben ebenfalls der ALEBA, den Betrag gemäß ihren statutarischen Entscheidungen anzupassen. **Legal notices** - As a responsible organization, ALEBA is committed to ensuring compliance with the General Data Protection Regulations which came into force on May 25, 2018. Your personal data is and will never be shared with Third Parties. For any further information regarding your personal data, the way they are treated, to get an abstract, make a change or stop receiving more communications from ALEBA, please contact [info@aleba.lu](mailto:info@aleba.lu). By signing this mandate form, you authorize ALEBA to send instructions to your bank to debit your account in accordance with the instructions from ALEBA. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Also, you authorize ALEBA to adapt the amount of the membership fee regarding the decisions made in accordance with statutory provisions.