

**MANDAT DE DOMICILIATION EUROPEENNE SEPA – B2C pour un prélèvement récurrent**  
**EUROPÄISCHES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT – B2C für ein wiederkehrendes Lastschriftverfahren**

LE CREANCIER :  
DER GLÄUBIGER :

N° identifiant du créancier :  
Identifikations-Nr des Gläubigers : **LU62ZZZ0000000008398001001**

Référence du mandat: (réservé à la caisse) (matricule CGP, numéro de membre CGP)  
Referenz des Mandates : (CGP Matrikel, CGP Mitgliednummer )  
(der Kasse vorhalten) .....

Je soussigné(e) NOM : PRENOM :  
Ich Unterzeichnete( r) NAME : VORNAME : .....

N°..... RUE.....CP..... VILLE.....

COMPTE IBAN :  
KONTO IBAN : ..... BIC : .....

**J'autorise la Caisse Générale de Prévoyance à débiter mon/notre compte pour le montant de ma cotisation annuelle avec le droit de remboursement selon convention avec ma/notre banque. Un remboursement doit être demandé dans les 8 semaines suivant le débit de mon/notre compte.** Ich/Wir gestatte(n) der Caisse Générale de Prévoyance mein/unser Konto bei meiner /unserer Bank für den Betrag meines jährlichen Beitrages abheben zu lassen. Die Rückerstattung muss innerhalb 8 Wochen nach dem Belastungsdatum laut Vereinbarung mit meiner/unserer Bank angefragt werden.

DATE JJ/MM/AAAA : SIGNATURE :  
DATUM : TT/MM/JJJJ : ..... UNTERSCHRIFT : .....