

L'Établissement Public Verkéiersverbond - Communauté des Transports, ci-après  
« Verkéiersverbond », agit comme Créancier dans le mandat.

Je souhaite utiliser tous les services de mobilité multimodale, qui sont gérés par le Verkéiersverbond,  
d'une manière régulière.

*Toutes les informations doivent être remplies en majuscules.*

Nom et prénom du débiteur : \_\_\_\_\_

Numéro et nom de la rue : \_\_\_\_\_

Code postal et ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Je paie par domiciliation.

## Mandat de domiciliation de créances SEPA

Nom et adresse du créancier :                   Etablissement Public Verkéiersverbond  
  4, rue Charles Bernhoeft  
  L-1240 Luxembourg

Identifiant du créancier :                   LU91ZZZ00000000000000000001506

Type de paiement :                            Paiement récurrent (en fonction de consommation)

Référence du mandat :                    \_\_\_\_\_  
(à remplir par le Verkéiersverbond)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le Créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Créancier.

Vous bénéficiez d'un droit à 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.

Swift BIC: \_\_\_\_\_

Coordonnées de votre compte IBAN: \_\_\_\_\_

Date, endroit et signature: \_\_\_\_\_

*Veuillez retourner ce formulaire au Verkéiersverbond, adresse voir plus haut.*

Das Etablissement Public Verkéiersverbond - Communauté des Transports, im Folgenden „Verkéiersverbond“, handelt als Zahlungsempfänger im Mandat.

Ich möchte alle Dienste zur multimodalen Mobilität, die vom Verkéiersverbond verwaltet werden, regelmäßig nutzen.

*Alle Informationen müssen in Großbuchstaben ausgefüllt werden.*

Name und Vorname  
des Zahlungspflichtigen : \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer : \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort : \_\_\_\_\_

Land : \_\_\_\_\_

Ich bezahle per Lastschrift.

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Name und Adresse des Zahlungsempfängers:	Etablissement Public Verkéiersverbond 4, rue Charles Bernhoeft L-1240 Luxembourg
Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers :	LU91ZZZ000000000000000001506
Zahlungsart :	Wiederkehrende Zahlung (nutzungsabhängig)
Mandat Referenz : <i>(auszufüllen durch den Verkéiersverbond)</i>	_____

Sie ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von Ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weisen Sie Ihr Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf Ihr Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Swift BIC : \_\_\_\_\_

Bankkontonummer – IBAN : \_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Bitte senden Sie dieses Formular zurück an den Verkéiersverbond, Adresse siehe oben.*

The Etablissement Public Verkéiersverbond - Communauté des Transports, hereafter "Verkéiersverbond", is acting as the Creditor in the mandate.

I would like to use all multimodal mobility services, which are managed by the Verkéiersverbond, regularly.

*All information must be completed in capital letters.*

Name and forename of the debtor : \_\_\_\_\_

Street name and number : \_\_\_\_\_

Postal code and city/town: \_\_\_\_\_

Country : \_\_\_\_\_

I pay by direct debit.

## SEPA Direct Debit Mandate

Name and address of the Creditor : Etablissement Public Verkéiersverbond  
4, rue Charles Bernhoeft  
L-1240 Luxembourg

Identifier of the Creditor : LU91ZZZ0000000000000000001506

Type of payment : Recurrent payment (usage-dependent)

Mandate reference : \_\_\_\_\_  
*(to be completed by the Verkéiersverbond)*

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor.

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. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Swift BIC: \_\_\_\_\_

Account number - IBAN: \_\_\_\_\_

Date, location and signature: \_\_\_\_\_

*Please return this form to the Verkéiersverbond, address see above.*