SOSTEGNO REGOLARE A DISTANZA

Grazie al tuo impegno continuiamo ad aiutare, insieme

Con l'addebito automatico su conto corrente scegli di donare ad Amani con regolarità.
Decidi tu liberamente l'importo e la frequenza. La donazione continuativa ci permetterà di programmare e gestire al meglio le nostre azioni, sapendo di poter contare sul tuo sostegno.

AMANI

MANDATO PER ADDEBITO DIRETTO SEPA CORE / SEPA DIRECT DEBIT (SDD)

Riferimento del mandato (a cura di Amani) | | | | | | | | | | | | |

Dati del Creditore: Associazione Amani ETS | Via Tortona 86, Milano 20144 | Codice identificativo IT94001000009717912015 5

Comunicazione di

☐ Autorizzazione ☐ Modifica ☐ Revoca

Invia questo modulo, insieme all'informativa sulla privacy, all'indirizzo email amministrazione@amaniforafrica.it oppure per posta ad Associazione Amani ETS, via Tortona 86, Milano 20144

Con la sottoscrizione del presente mandato il Debitore (Donatore):
- autorizza il Creditore, Associazione Amani ETS a disporre l'addebito sul conto indicato nella sezione sottostante;
- autorizza la Banca del Debitore ad eseguire l'addebito conformemente alle disposizioni impartite dal Creditore;
- esonera il Creditore dalla notifica al Debitore degli estremi di ogni operazione di addebito.

Dati del Donatore

I campi contrassegnati da (*) sono obbligatori

Cognome / Ragione sociale * _____ Nome * _____

Cod. fiscale / Part. IVA * | | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo residenza / Sede legale * _____ N. * _____

CAP * | | | | | | Città * _____ Prov. * | | |

Tel. _____ Email _____

☐ Desidero ricevere la vostra newsletter informativa, dalla quale potrò disiscrivermi in qualsiasi momento (facoltativo)
☐ Desidero ricevere gratuitamente la rivista semestrale "Amani" all'indirizzo postale indicato (facoltativo)
☐ Do il permesso ad Associazione Amani ETS di inviarmi occasionali sms informativi, ad es. promemoria 5xmille (facoltativo)

Luogo _____

Data _____

Firma del Donatore

Ti invitiamo a leggere e firmare anche la "Informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR)" allegata a questo modulo.

Coordinate bancarie di addebito

Compilare i campi contrassegnati da (°) solo se il Titolare del conto è diverso dal Donatore

IBAN * | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Istituto bancario _____ Agenzia n. _____

Intestato a ° _____

Cod. fiscale / Part. IVA ° | | | | | | | | | | | | | | | | |

Donazione

Importo * ☐ € 30 ☐ € 50 ☐ € 100 ☐ € 360 ☐ € 500 ☐ Altro € _____

Frequenza * ☐ Mensile ☐ Trimestrale ☐ Semestrale ☐ Annuale ☐ Altro _____

Progetto/paese a cui destinare la donazione (facoltativo) _____

Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal Debitore/Titolare del conto con la Banca stessa.
Lo stesso ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria Banca secondo quanto previsto nel suddetto contratto.
Eventuali richieste di rimborso devono essere presentate entro e non oltre 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Luogo _____

Data _____

Firma del Titolare del conto