Sociedad Antroposófica en España

FORMAS DE PAGO

*Ingreso directo en la cuenta de la Sociedad Antroposófica:
Bank transfer into one of the society accounts
ES1220381745626000604838 (Bankia)
ES9714910001221007989427 (Triodos)

*Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA:
SEPA Direct Debit Mandate (fill in the form)

***Referencia de la orden de domiciliación** / Mandate reference **:** Cuota Sociedad Antroposófica*
***Identificador del acreedo r/** Creditor Identifier **:** SAE*
***Nombre del acreedor** / Creditor´s name **:** Sociedad Antroposófica en España*
***Dirección** / Addres**:** C/Loeches,3 - bajo E*
***Código postal - Población - Provincia** / Postal Code - City – Town**:** 28008 Madrid*
***País** / Country**:** España*

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

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 eigth 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.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es** / **Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo)
_____

Dirección del deudor** /**Address of the debtor
_____

Código postal - Población - Provincia** / **Postal Code - City - Town
_____

País del deudor** / **Country of the debtor
_____

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / ***Swift BIC (up to 8 or 11 characters)***

Número de cuenta - IBAN** / **Account number - IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago – indicar si es trimestral, semestral o anual: _____
Type of payment

Fecha – Localidad: _____
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA A LA SOCIEDAD ANTROPOSÓFICA EN ESPAÑA PARA SU CUSTODIA. *ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.*