

Je donne au Denier de l'Église



Email : _____ Date de naissance : _____

Paroisse / Communauté : _____ Tél. : _____



Oui, Mgr de Metz-Noblat, je suis heureux (se) de vous adresser mon don et de contribuer matériellement à la vie quotidienne de notre communauté chrétienne et verse maintenant la somme de :

60 € 80 € 110 € 250 € 350 € autre : _____ €

J'envoie mon coupon avec mon chèque à l'ordre de l'Association diocésaine de Langres

Je souhaite faire un versement échelonné en prélèvement automatique pour cela je complète le mandat de prélèvement SEPA au verso de ce coupon que je retourne accompagné d'un RIB IBAN

(TSVP)

Je peux aussi faire un don par carte bancaire sur le site Internet : <http://catholique-hautemarne.cef.fr>

Je recevrai un reçu fiscal en temps voulu Je ne souhaite pas recevoir de reçu fiscal

Je bénéficie de 66 % de réduction d'impôts : si je suis imposable, la loi me permet de déduire de mes impôts 66 % de mon don dans la limite de 20 % de mes revenus imposables. Par exemple, si je donne 100 €, cela ne me coûte que 34 € puisque je déduis 66 € de mes impôts.

Mandat de prélèvement SEPA à compléter et retourner, accompagné d'un RIB IBAN



Oui, Mgr de Metz-Noblat, je m'engage à soutenir régulièrement la vie matérielle de notre communauté par prélèvement automatique, notamment en participant au traitement des prêtres de notre diocèse.

À compter du mois de _____ 201____, j'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever

chaque : mois trimestre, un montant de : 20 € 50 € 80 € 100 € autre : _____ €

Référence unique du mandat : ce numéro vous sera communiqué après enregistrement

DÉBITEUR vos coordonnées Mlle Mme M. M. et Mme

Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

vos coordonnées bancaires (disponibles sur votre RIB ou RIP)

IBAN _____

BIC _____

CRÉANCIER identifiant créancier SEPA : FR 85 ZZZ 404 522

Association diocésaine de Langres

11 rue des Platanes - BP 1036
52008 Chaumont Cedex - France

Fait à _____ le _____ / _____ /201____

Signature

Vous recevrez un reçu fiscal unique qui reprendra l'ensemble des sommes versées pour l'année précédente. La réduction fiscale est de 66 %. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant qui peut s'exercer auprès de l'Association diocésaine de Langres.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association diocésaine de Langres à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association diocésaine de Langres. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.