

# Die Spendenkonten der Stiftung Öko-Fonds

## CCPL:

IBAN LU96 1111 0734 1886 0000

## BCEE:

IBAN LU31 0019 1100 4403 9000

## VIREMENT

Veuillez consulter les indications figurant au verso  
Un caractère MAJUSCULE (BLEU ou NOIR) ou signe par case en cas d'écriture manuscrite

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Code BIC de la banque du bénéficiaire                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | EUR ou                                    |  | Montant |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E U R                                     |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° de compte du bénéficiaire  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom de la banque du bénéficiaire (uniquement si code BIC non indiqué) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom et adresse du bénéficiaire  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| S T I F T U N G   Ö K O - F O N D S                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6,   R U E   V A U B A N   L- 2 6 6 3   L U X E M B O U R G           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Communication au bénéficiaire   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D O N   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N° de compte du donneur d'ordre                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nom et adresse du donneur d'ordre (Max 4 lignes)                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Date d'exécution souhaitée                |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Frais à charge (par défaut = PARTAGÉS)    |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ou ou                                     |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PARTAGÉS   Bénéficiaire   Donneur d'ordre |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Date et Signature                         |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |