

Absender

Vorname Name:

Mitgliedsnummer:

Straße, Hausnr:

PLZ/Ort:

An

PROREIKI e.V. - der Berufsverband

Postfach 41 04 68

12114 Berlin

info@proreiki.de

oder per Fax an +49 (0)30 89 72 60 59

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE73ZZZ00000229127

Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

Das SEPA-Lastschriftmandat kann mit digitaler Signatur ausgefüllt und **online oder per eMail übertragen** werden.

Alternativ kann es **ausgedruckt und per Post oder Fax** gesendet werden (Unterschrift bitte nicht vergessen).

Änderung meines SEPA-Lastschriftmandats

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich meine neue Bankverbindung mit:

IBAN: bei der:

BIC: Kontoinhaber:

Ich ermächtige PROREIKI e.V. wiederkehrende Zahlungen für meine Mitgliedschaft von meinem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PROREIKI e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Änderung meiner Daten teile ich unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift (des Kontoinhabers)

.....

*Für Deine Unterlagen oder um es uns per Post oder Fax zu senden,
kannst Du das Formular auch ausdrucken:*

Die Datenschutzerklärung und Satzung von PROREIKI e.V. sind zu finden unter <https://proreiki.de/>

