

## 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:*

