

**Absender**

Vorname Name:

Mitgliedsnummer:

Straße, Hausnr:

PLZ/Ort:

**An**

PROREIKI e.V. - der Berufsverband

Postfach 11 28

24569 Bad Bramstedt

office@proreiki.de

**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 kannst Du das Formular auch ausdrucken.**Bitte per Mail senden an [office@proreiki.de](mailto:office@proreiki.de)*