CENTRO DE MEDITACIÓN KADAMPA DE ESPAÑA

CONFIRMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE PAGO DE LAS TARJETAS KADAMPAS

Nombre completo: …….…….……

DNI: ……

Móvil: …..…….…….

Email: …….…….…

Dirección: …….……

Medio de pago: recibo bancario domiciliado.

AUTORIZA

Al KMC España, a que desde la fecha de la presente, y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, a que se gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos mensuales correspondientes a la domiciliación de cuotas por la tarjeta kadampa y por donaciones, según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009, autorizando la domiciliación SEPA, y de acuerdo al tipo de tarjeta seleccionada a continuación:

- TK CLASES - 30 € al mes (sin permanencia)
- TK CURSOS - 40 € al mes (sin permanencia)
- TK PF Y PFM - 60 € al mes (3 meses de permanencia)
- TK BENEFACTOR - 80€ (3 meses de permanencia)
- TK PROTECTOR - 100€ (3 meses de permanencia)

- **He pagado el primer mes el día _____**

Datos y confirmación de la entidad bancaria:

Nombre de la entidad bancaria …….……

IBAN: E S _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

Confirma y valida la entidad bancaria con firma:

En Málaga, a ..... de ..... de 202…..

Las bajas se efectuarán a través de un simple comunicado al contabilidad@meditaenmalaga.org**, <u>antes</u> del día 20 del mes anterior al que se solicita la baja.**

Acepto y firmo: