

CONFIRMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE PAGO DE LAS TARJETAS KADAMPAS

Nombre completo:

DNI:

Teléfono fijo:..... Móvil:

Email:

Dirección:

Medio de pago: recibo bancario domiciliado.

AUTORIZA

Al Centro Budista Vajrayana (Vajrayana KMC Madrid), provisto del CIF R2801491H, 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 y de acuerdo al tipo de tarjeta seleccionada a continuación.

Selecciona un tipo:

- TK CLASES:.....25 € al mes
- TK CURSOS:.....40 € al mes (mínimo tres meses)
- TK PF /PFM:.....60 € al mes (mínimo tres meses)

Más una donación de: € al mes

He pagado el primer mes el día _____ por el modo _____

Datos y confirmación de la entidad bancaria:

Nombre de la entidad bancaria

IBAN: ES _ _ _ _ _

ó nº de cuenta bancaria _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _ _

Confirma y valida la entidad bancaria con firma:

En Madrid, a de de 201.....

Las bajas se efectuarán a través de un simple comunicado al admin@meditaenmadrid.org, 10 días antes del inicio del mes de baja.

Acepto y firmo: