

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.

TK CLASES:.....30 € al mes (mínimo tres meses)

TK CURSOS:.....40 € al mes (mínimo tres meses)

TK PF /PFM:.....60 € al mes (mínimo tres meses)

TK PEE:.....50 € 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 20.....*

**Las bajas se efectuarán a través de un simple comunicado al [admin@meditaenmadrid.org](mailto:admin@meditaenmadrid.org), 10 días antes del inicio del mes de baja.**

**Acepto y firmo:**