



**KAMALASHILA INSTITUT®**  
FÜR BUDDHISTISCHE STUDIEN  
UND MEDITATION

EUROPÄISCHER SITZ S.H. DES XVII. GYALWANG KARMAPA OGYEN TRINLEY DORJE  
EIN ZENTRUM DER KARMA KAGYÜ GEMEINSCHAFT DEUTSCHLAND E.V.

## Werden Sie noch heute Mitglied im Kamalashila Institut!

Ja, ich möchte förderndes Mitglied im Kamalashila Institut sein. Gleichzeitig bin ich dadurch auch förderndes Mitglied der Karma Kagyü Gemeinschaft Deutschland, Tibetisch-Buddhistische Religionsgemeinschaft e.V. (Dem Trägerverein des Instituts).

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Emailadresse

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Nr., PLZ und Ort)

\_\_\_\_\_  
Telefon

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 132 Euro jährlich. Ich bezahle

- einen höheren Betrag von \_\_\_\_\_ Euro       einen Regelbeitrag von 132 Euro  
 in vierteljährlichen Raten     in halbjährlichen Raten     in jährlichen Raten

Die Mitgliedschaft gilt für ein Jahr und verlängert sich automatisch, wenn Sie nicht 3 Monate vor Ablauf in schriftlicher Form gekündigt wird.

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE 94 453 00000 105074

**Mandatsreferenz** (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt): \_\_\_\_\_

#### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) die widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**IBAN des Zahlungspflichtigen:**    D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen):**    \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Zahlungsempfänger (Name siehe Oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

KAMALASHILA INSTITUT® FÜR BUDDHISTISCHE STUDIEN UND MEDITATION, Kirchstr. 22a, D-56729 Langenfeld  
Tel +49 2655 939040, Fax +49 2655 939041, office@kamalashila.de, www.kamalashila.de  
Bankverbindung Tibetisch-Buddhistische Religionsgemeinschaft  
Kreissparkasse Mayen, IBAN: DE29576500100152002424, BIC: MALADE51MYN  
Trägerverein Karma Kagyü Gemeinschaft Deutschland e.V., Amtsgericht Koblenz VR 20991