



Somalische Europäische Kooperation e.V.

Friedrichstr. 16

67547 Worms

Tel: 06206 3053 503

E. info@pdfgermany.com

Datum: 01.01.2025

EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR DEN MITGLIEDSBEITRAG

Ich ermächtige den Verein **Somalische europäische Kooperation e.V.**

Abkürzt: **SeKO**,

widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- 10,- Euro (Mindestbeitrag) __ (___)
- 20,- Euro __ (___)
- ____ Euro (freiwillig höherer Beitrag) __ (___)

einziehen.

Der Mitgliedsbeitrag soll monatlich ab dem __ / __ / **20**__ eingezogen werden.

Meine Bankverbindung lautet:

- Name des Kreditinstituts: _____
- Kontoinhaber: _____
- IBAN: _____

Mitglieds-Personalinformationen:

- Vor und Familienname: _____
- Geburtsdatum: _____
- Adresse/Straße: _____
- PLZ: _____ Ort: _____
- Telefonnummer: _____
- E-Mail: _____

Unterschrift: _____ (Datum) _____

Somalische europäische Kooperation e.V.

Abkürzt: **SeKO e.V.**

Bankverbindung:

IBAN: DE04 5509 1200 0034 7086 06

Kontakt:

1. Vorsitzender: Mohamed Abdulahi Abdi
Friedrichstr. 16, 67547 Worms
Tel. 06206 3053 503, E-Mail: seko@sekoorg.com