

An den
 REFA-Bundesverband e. V.
 Verband für Arbeitsgestaltung, Betriebsorganisation
 und Unternehmensentwicklung
 Zentrale Mitgliederverwaltung
 Wittichstraße 2

64295 Darmstadt

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den

REFA Nordwest e. V.

Emil-Figge-Str. 43, 44227 Dortmund,
 Tel.: (02 31) 75 81 00 0, Fax: (02 31) 75 81 00 15

 (Name, Vorname)

 (Straße, Hausnummer)

 (Geburtsdatum)

 (PLZ) (Ort)

 (Titel)

 Name des Regionalverbandes oder des Bezirksverbandes, bei dem Sie Mitglied werden wollen. (Aufnahme: Monat/Jahr)

Einzugsermächtigung

Mein Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 50 € / 25 € * (Unzutreffendes bitte streichen) soll von folgendem Konto abgebucht werden:	Kontonummer	Bankleitzahl
	Name des Kreditinstitutes (Postgiroamt, Bank, Sparkasse)	Ort des Kreditinstituts

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben für die satzungsgemäßen
 Aufgaben des REFA-Verbandes gespeichert und verwendet werden.

 (Ort, Datum)

 (Unterschrift)

* Auf schriftlichen Antrag zahlen Arbeitslose, Rentner, Studenten sowie Wehrdienstpflichtige einen ermäßigten Jahresmitgliedsbeitrag.