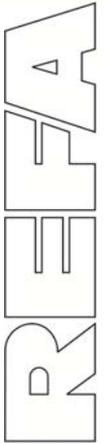


REFA-Mitgliedschaft

REFA Bundesverband e. V.
Verband für Arbeitsgestaltung,
Betriebsorganisation und
Unternehmensentwicklung
Zentrale Mitgliederverwaltung
Wittichstr. 2
64295 Darmstadt

Fon 0231 758100-0
Fax 0231 758100-15
info@refa-nordwest.de



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den **REFA Nordwest e. V.**

Planetenfeldstr. 103, 44379 Dortmund

Name, Vorname _____

Titel _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

E-Mail _____ Telefon _____

Name der Regionalverbandes oder des Bezirksverbandes, dessen Mitglied Sie werden möchten _____ Beitrittsdatum _____

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

Ort, Datum, Unterschrift _____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Der Jahresmitgliedsbeitrag von 50 EUR (bzw. 25 EUR*) soll von folgendem Konto abgebucht werden:

IBAN (22-stellig) _____ BIC (11-stellig) _____

Kontoinhaber: _____

Ich ermächtige den REFA Bundesverband e.V., 64295 Darmstadt (Gläubiger-Identifikationsnr. DE10MGL00000243744), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom REFA Bundesverband e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenz entspricht meiner Mitgliedsnummer. Sie wird mir vor Einzug des Mitgliedbeitrags schriftlich mitgeteilt.

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.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

* Für Studierende, Auszubildende, Arbeitslose, Rentner gilt ein ermäßigter Jahresbeitrag von 25 € (gegen Nachweis).