
REFA-Mitgliedschaft

Fax: 0 61 51 / 88 01 - 1 72

REFA Bundesverband e.V.
Zentraler Mitgliederservice
Wittichstraße 2
64295 Darmstadt



Ich bin das neue Mitglied im REFA-Verband

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Titel

Tag Monat Jahr
Geburtsdatum

Tag Monat Jahr
Beitritt

Namen der regionalen REFA-Gliederung, deren Mitglied Sie werden wollen.

Einzugsermächtigung

Die Abbuchung des Jahresmitgliedsbeitrages in Höhe von 50 € (bzw. 25 €) soll von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontonummer

Name des Kreditinstitutes

Ort des Kreditinstitutes

Bankleitzahl

Meine Telefonnummer

Meine Faxnummer

Meine E-Mail-Adresse

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

Ort, Datum


Unterschrift

Für interne Bearbeitung:

--	--	--	--	--

Bearbeitungsvermerke LV
