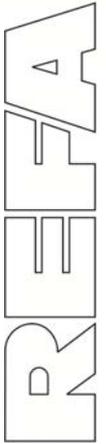


Mitgliedsantrag zum REFA Nordwest e.V.



REFA Nordwest e.V.
Emil-Figge-Str. 43
44227 Dortmund

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

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum REFA Nordwest e.V.

Name, Vorname	
Titel	Geburtsdatum
Straße / Hausnummer	PLZ / Ort
E-Mail	Telefon
Name des REFA Bezirksverbandes oder Regionalverbandes, 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

Beraten und geworben von:

Name, Vorname	REFA Bezirksverband / Regionalverband
---------------	---------------------------------------

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. DE10MGL0000243744), 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).