

REFA Landesverband Sachsen e.V.
Hülßestraße 12
01237 Dresden

Fon: +49 351 470 78 52
Fax: +49 351 470 78 53
Mail: info@refa-sachsen.de

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Einzelperson in den REFA-Verband für Arbeitsgestaltung, Betriebsorganisation und Unternehmensentwicklung **Landesverband Sachsen e.V.**

Titel:

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ:

Ort:

Fon:

Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Beitrittsdatum:

Jahresbeitrag:	für Schüler/Studenten/Auszubildende	25,00 € (nur gegen Vorlage eines gültigen Nachweises)
	für Einzelpersonen	50,00 €

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben für die satzungsgemäßen Aufgaben des REFA-Verbandes gespeichert und verwendet werden. Ich mit der Nennung meiner REFA-Mitgliedschaft im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (Homepage, Printmedien) des REFA-Landesverbandes Sachsen e.V. einverstanden. Es gilt die jeweils aktuelle Satzung des REFA-Landesverbandes Sachsen e.V.

Ort / Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat

Der oben angegebene Jahresmitgliedsbeitrag soll von folgendem Konto abgebucht werden:

IBAN (22-stellig):

BIC (11-stellig):

Kontoinhaber:

Ich ermächtige den REFA Bundesverband e.V., 64295 Darmstadt (Gläubiger-Identifikationsnummer 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