

---

# REFA-Mitgliedschaft

---

Fax: 0049 - 6151 - 8801172

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

## Ich bin das neue Mitglied im REFA-Verband

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort, Land

Titel

Tag Monat Jahr  
Geburtsdatum

Tag Monat Jahr  
Beitritt

## Einzugsermächtigung

Der Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 50 Euro (bzw. 25 Euro) soll von folgendem Konto abgebucht werden:

IBAN

SWIFT oder BIC-Code

Name des Kreditinstitutes

Ort des Kreditinstitutes

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