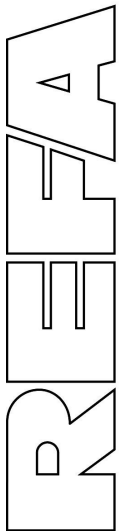


# REFA-Mitgliedschaft

**REFA Baden-Württemberg e.V.**  
**Tullastraße 14**  
**68161 Mannheim**

**Fax: (06 21) 4 18 50 75**



## Ich bin das neue Mitglied im REFA-Verband

---

Name, Vorname

---

Titel

Geburtsdatum

---

Straße

PLZ/Ort

---

Fon/Fax

E-Mail

---

Name des REFA-Bezirks, dessen Mitglied Sie werden möchten

Beitrittsdatum

## Einzugsermächtigung

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

---

Kontonummer

Name des Kreditinstituts

---

Bankleitzahl

Ort des Kreditinstituts

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

---

Ort, Datum

Unterschrift

\* Für Studierende, Auszubildende, Arbeitslose, Rentner sowie Wehrdienstpflichtige gilt ein ermäßigter Jahresmitgliedsbeitrag (mit Nachweis) von 25 €.