

# Mitgliedschaft bei REFA Hessen e.V.

**REFA Hessen e.V.**  
 Werner-Heisenberg-Str. 4  
 34123 Kassel

E-Mail: info@refa-weiterbildung.de  
 Tel.: 0561 – 58 14 01  
 Fax: 0561 – 58 51 947

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erklären wir unseren Beitritt als Firmenmitglied in den REFA Verband  
 ab

Firma Ansprechpartner

Straße PLZ / Ort

Fon/Fax E-Mail

**Jahresbeitrag:**  **EUR**

### Beitragsordnung für Firmenmitglieder / Jahresbeitrag:

bis	50	Beschäftigte	€	65,00	bis	7.000	Beschäftigte	€	510,00
bis	150	Beschäftigte	€	95,00	bis	10.000	Beschäftigte	€	640,00
bis	500	Beschäftigte	€	145,00	bis	15.000	Beschäftigte	€	795,00
bis	1.000	Beschäftigte	€	285,00	bis	20.000	Beschäftigte	€	975,00
bis	3.000	Beschäftigte	€	365,00	ab	20.000	Beschäftigte	€	1.125,00
bis	5.000	Beschäftigte	€	450,00					

Wir sind einverstanden, dass unsere Angaben für die satzungsgemäßen Aufgaben des REFA-Verbandes gespeichert und verwendet werden.

Ort, Datum,

Unterschrift, Stempel \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Der Jahresmitgliedsbeitrag von  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. 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