

Beispiel:

27.01.2020 – 30.10.2020	Kassel	Vollzeit	20-X10-001-vz
29.02.2020 – 28.10.2022	Kassel	Wochenend	20-X10-003-we
19.09.2020 – 29.04.2023	Kassel	Wochenend	20-X10-004-we

BITTE GEBEN SIE IHRE DATEN EIN

- Frau
 Herr

Vorname *	Name *
Geburtsdatum *	Geburtsort *
Straße *	Nr. *
Postleitzahl *	Ort *
Telefon-Nr. * (ohne Leerzeichen)	E-Mail-Adresse *
REFA-Mitglieds-Nr. (falls vorhanden)	Übernimmt Ihr Arbeitgeber die Rechnung? <input type="checkbox"/> Ja, die Rechnungsdaten weichen von oben ab

Kunde wirbt Kunde

Ja, ich wurde geworben durch:

Vorname	Name
Straße	Nr.
Postleitzahl	Ort
Mitglieds-Nr. (falls vorhanden)	

ABG-Bestätigung * (siehe oben)

Beim Ausfüllen der Anmeldung, einen Haken setzen und Name, Adresse des Werbers eintragen.