

Antrag Einzelmitgliedschaft

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erklären wir unseren Beitritt als Einzelmitglied zum

REFA

Verband für Arbeitsgestaltung, Betriebsorganisation und Unternehmensentwicklung
Landesverband Mecklenburg-Vorpommern e.V.

REFA

Telefon: 0381-455223

Email: info@refa-mv.de

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Straße/Nr: _____ Telefon: _____

PLZ/Ort: _____ Email: _____

1. Jahr Schnuppermitgliedschaft

Abbuchung des Jahresbeitrages soll vom Konto erfolgen per Einzugsermächtigung
(Jahresbeitrag zurzeit: 50,00 €)

Ja, ich bin mit der Nennung unserer REFA Mitgliedschaft im Rahmen der
REFA-Publikationen einverstanden.

Der Inhalt der Satzung ist mir bekannt.

Es wird um Übersendung der Satzung gebeten.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitutes _____

Es gilt die aktuelle Satzung des REFA-Landesverbandes Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Ort/ Datum

Unterschrift/

Vom Vorstand genehmigt

Mitglieds-Nr.

Unterschrift

Rostock, den