

An den  
 REFA Bundesverband e.V.  
 Zentraler Mitgliederservice

Wittichstr.2

64295 Darmstadt

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erklären wir unseren Beitritt als Firmenmitglied in den  
 REFA Landesverband Hessen e.V. ab: .....

Firma: .....

Anschrift: .....

Branche: .....

evtl. Ansprechpartner .....

Telefon: ..... Fax: ..... e-mail: .....

Gewünschter REFA Regionalverband:.....

Jahresbetrag: €  
 =====

### Beitragsordnung für Firmenmitglieder /Jahresbeitrag

bis	50 Beschäftigte	€	65,00
bis	150 Beschäftigte	€	95,00
bis	500 Beschäftigte	€	145,00
bis	1000 Beschäftigte	€	285,00
bis	3000 Beschäftigte	€	365,00
bis	5000 Beschäftigte	€	450,00
bis	7000 Beschäftigte	€	510,00
bis	10000 Beschäftigte	€	640,00
bis	15000 Beschäftigte	€	795,00
bis	20000 Beschäftigte	€	975,00
ab	20000 Beschäftigte	€	1125,00

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

.....  
 Ort, Datum, Unterschrift