

An den  
 REFA Bundesverband e.V.  
 Mitglieder Service  
 Wittichstr. 2

64295 Darmstadt

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erklären wir unseren Beitritt als Firmenmitglied in den

**REFA Landesverband Hessen e.V.**  
 Emil-von-Behring-Straße 4  
 60439 Frankfurt am Main  
 Tel.: 069 – 95 80 8237 Fax: 069 – 95 80 8178

ab dem \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Adresse:**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Branchce: \_\_\_\_\_

evtl. Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Gewünschter Regionalverband: \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag:** € \_\_\_\_\_

**Beitragsordnung für Firmenmitglieder / Jahresbeitrag**

bis	50	Beschäftigte	€	65,00	bis	7000	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	1000	Beschäftigte	€	285,00	bis	20.000	Beschäftigte	€	975,00
bis	3000	Beschäftigte	€	365,00	ab	20.000	Beschäftigte	€	1125,00
bis	5000	Beschäftigte	€	450,00					

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

Ort, Datum, Unterschrift