



BEITRITTSERKLÄRUNG

(wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

Zweigvereinsnummer: 413

Mitgliedsnummer: _____

VERBAND DER KÖCHE DEUTSCHLANDS E.V.

(BERUFSFACHVERBAND)

Fax **06963000610**

Norbert Mütter
Bonhoefferstraße 30
48493 Wettingen
norbert.muether@osnanet.de

Name: _____ Vorname: _____

Strasse und Nummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Vorwahl u. Tel.-Nr.: _____ e-mail: _____

Handy-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

Ausbildung: _____ von _____ bis _____ im Lehrberuf: _____

Zusätzlich erlernte Berufe: _____

Qualifikation:

<input type="checkbox"/> Küchenmeister	abgelegt im Jahre _____
<input type="checkbox"/> Diätetisch geschulter Koche	abgelegt im Jahre _____
<input type="checkbox"/> GV geschulter Koch	abgelegt im Jahre _____
<input type="checkbox"/> Patissier (Küchenkonditor)	abgelegt im Jahre _____
<input type="checkbox"/> Geschult nach AEVO	abgelegt im Jahre _____
<input type="checkbox"/> Berufsschullehrer mit Kochausbildung	abgelegt im Jahre _____

Spezifische Kenntnisse: _____

Fremdsprachen: _____

Tätig in: Hotellerie/Restaurant Gemeinschaftsverpflegung (Krankenhaus, GV, etc.) Selbstständig

Arbeitgeber: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten unter Berücksichtigung des BdsG mittels EDV bearbeitet werden.

Beitragschlüssel (Jahresbeitrag) im Verband (inklusive Fachzeitschrift „KÜCHE“) und Mitgliedschaft im Zweigverein des Verbandes der Köche Deutschlands e.V. / Köcheclub Münsterland e.V.

<input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr	€ 10,00	<input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied (Köch/Köchin)	€ 97,00
<input type="checkbox"/> Auszubildende 1. Jahr	€ 42,50	<input type="checkbox"/> Außerordentliches Mitglied	€ 121,00
<input type="checkbox"/> Auszubildende 2. Jahr	€ 42,50	<input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft (nach Vereinbarung)	
<input type="checkbox"/> Auszubildende 3. Jahr	€ 42,50	<input type="checkbox"/> Förderkreis	
		<input type="checkbox"/> Spende	

Für Ihre Mitgliedschaft im Köcheclub Münsterland e.V. ist der Beitrag bereits enthalten, wird allerdings separat eingezogen. Ihre Mitgliedschaft ist nur in Verbindung mit einer Einzugsermächtigung möglich.

AUSTRITT: Der Austritt aus dem Verband der Köche Deutschlands e.V. ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres und erst nach Ablauf einer Kündigungsfrist von 6 Monaten möglich. Die Kündigung muss somit spätestens bis zum 30.06. eines jeden Jahres mittels eingeschriebenen Briefes an die Verbandsgeschäftsstelle erfolgen. Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr.

Ich bin damit einverstanden, das mein Jahresbeitrag, bis auf Widerruf, von meinem Konto abgebucht wird.

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers