



# BEITRITTSERKLÄRUNG

(wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

**Zweigvereinsnummer:** 413

**Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_

## VERBAND DER KÖCHE DEUTSCHLANDS E.V.

(BERUFSFACHVERBAND)

Fax: **06963000610**

Norbert Müther  
Bonhoefferstraße 30  
48493 Wettringen  
Tel: 02557/ 985407

Email: norbertmuether@t-online.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"/> Pâtissier (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