

Köcheverein Inn-Salzach e.V.

Vorsitzender Gentscher Kostadinov
E-Mail: vorstand@koecheverein-innsalzach.de
Net: www.koecheverein-innsalzach.de
Telefon 0 86 71 / 88 13 60



Köcheverein InnSalzach e.V. · Martin-Moser-Straße 21 · 84503 Altötting

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Köcheverein InnSalzach e.V.

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 Köcheverein InnSalzach e.V. beträgt 26,00 € im Jahr ohne Aufnahmegebühr 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 den Schriftführer des Köcheverein InnSalzach e.V. erfolgen. Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr.

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

Kreditinstitut: _____ **Bankleitzahl:** _____

Kontonummer: _____ **Datum:** _____

Unterschrift: _____