



Beitrittserklärung

Zweigverein im Verband der Köche Deutschland e.V.

Kochverein Göppingen e.V. • Kirchheimer Strasse 11 • 73061 Ebersbach a. d. Fils

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum / -ort

Telefon / Fax

E-Mail

Ausbildung von / bis _____ im Ausbildungsberuf _____

Arbeitgeber

Ich entscheide mich für folgende Mitgliedschaft

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Auszubildende | Jahresbeitrag / 10 € |
| <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied (Köche) | Jahresbeitrag / 20 € |
| <input type="checkbox"/> Außerordentliches Mitglied / Firmenmitgliedschaft | Jahresbeitrag nach Vereinbarung |

.....
Ort / Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

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

Bankverbindung Kreissparkasse Göppingen-Donzdorf, IBAN: DE41 6105 0000 0000 0312 68

Einzugsermächtigung ja nein

Bank

IBAN

BIC

.....
Unterschrift zur Einzugsermächtigung

Austritt: Der Austritt vom Kochverein ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres und erst nach Ablauf einer Kündigungsfrist von 3 Monaten möglich. Die Kündigung muss somit spätestens bis zum 30.09. eines jeden Jahres schriftlich an den Vorstand erfolgen.