



VERBAND DER KÖCHE DEUTSCHLANDS E.V. (BERUFSFACHVERBAND)

Steinlestraße 32, 60596 Frankfurt am Main
Telefon 069 / 63 00 06 - 0, Telefax 069 / 63 00 06 - 10
Internet: <http://www.vkd.com> · e-mail: Koeche@vkd.com



BEITRITTSERKLÄRUNG

(wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

Zweigvereinsnummer: _____ Mitgliedsnummer: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße und Nummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

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

Ausbildung: von _____ bis _____ im Lehrberuf: _____

Zusätzlich erlernte Berufe: _____

Qualifikation:

<input type="checkbox"/> Küchenmeister	abgelegt im Jahre _____
<input type="checkbox"/> Diätetisch geschulter Koch	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.) Selbständig

Arbeitgeber: _____

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

Beitragsschlüssel im Verband (inclusive Zeitung):

<input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr	€ 10,00	<input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied (Köche)	Jahresbeitrag € 72,00
<input type="checkbox"/> Auszubildende 1. Jahr	Jahresbeitrag € 30,00	<input type="checkbox"/> Außerordentliches Mitglied	Jahresbeitrag € 96,00
<input type="checkbox"/> Auszubildende 2. Jahr	Jahresbeitrag € 30,00	<input type="checkbox"/> Firmenmitgliedschaft	Jahresbeitrag € _____ (nach Vereinbarung)
<input type="checkbox"/> Auszubildende 3. Jahr	Jahresbeitrag € 30,00	<input type="checkbox"/> Förderkreis	
		<input type="checkbox"/> Spende	€ _____

überwiesen Scheck anbei **Zutreffendes bitte ankreuzen**

AUSTRITT: Der Austritt aus dem Verband 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.

Bankverbindung des Verbandes: Commerzbank, Frankfurt am Main, Kontonummer 58 941 83 01, BLZ 500 400 00

Ort/Datum

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

Einzugsermächtigung: ja nein BLZ: _____

Bank: _____ Konto-Nr.: _____

Unterschrift zur Einzugsermächtigung