



## Beitrittserklärung zum Verein Schweriner Köche e.V. 1993

bitte an die unten aufgeführte Adresse senden

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Telefon privat: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Telefon mobil: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Betrieb: \_\_\_\_\_  
Ausbildung: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ im Lehrberuf: \_\_\_\_\_

**Zusätzlich erlernte Berufe:** (bitte ankreuzen)

Qualifikation:	abgelegt im Jahre
<input type="checkbox"/> Küchenmeister	_____
<input type="checkbox"/> Diätisch geschulter Koch	_____
<input type="checkbox"/> GV geschulter Koch	_____
<input type="checkbox"/> Pâtissier (Küchenkonditor)	_____
<input type="checkbox"/> Geschult nach AEVO	_____
<input type="checkbox"/> Berufsschullehrer	_____
<input type="checkbox"/> gastronomischer Beruf	_____
<input type="checkbox"/> andere Berufe	_____

**Spezifische Kenntnisse:** \_\_\_\_\_

**Fremdsprachen:** \_\_\_\_\_

**Tätig in:**     Hotellerie/ Restaurant     Gemeinschaftsverpflegung     Selbständig

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

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Schweriner Köche e.V. 1993 als

- |  |               |         |  |               |          |
|--|---------------|---------|--|---------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied | Jahresbeitrag | 30,00 € | <input type="checkbox"/> Privates Fördermitglied | Jahresbeitrag | 50,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Auszubildende/r       | Jahresbeitrag | 5,00 €  | <input type="checkbox"/> Unternehmen             | Jahresbeitrag | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> Azubi; 2. Ausbildung  | Jahresbeitrag | 10,00 € |  |               |          |

Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben.

Der Jahresbeitrag wird im Februar des jeweiligen Beitragsjahres per Lastschriftmandat eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

