



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:** _____

Zusätzliche Fortbildungen und 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

