



(wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt)

**Mitgliedsnummer** .....

**Zweigvereinsnummer** .....

Name .....

Vorname .....

Straße und Nummer .....

PLZ/Ort .....

Geburtsdatum/-ort .....

Telefon/Fax .....

Mobilnummer .....

E-mail .....

Ausbildung von/bis im Ausbildungsberuf ...  
.....

Zusätzlich erlernte Berufe  
.....

Qualifikation:  Küchenmeister seit .....

Diätetisch geschulter Koch seit .....

GV geschulter Koch seit .....

Patissier seit .....

Geschult nach AEO seit .....

Berufsschullehrer mit Kochausbildung seit .....

Spezifische Kenntnisse  
.....

Fremdsprachen  
.....

Tätig in:  Hotellerie/Restaurant  
 Gemeinschaftsverpflegung  
 Soziale Einrichtungen/Privatkliniken  
 Selbständig

Arbeitgeber  
.....

## Ich entscheide mich für folgende Mitgliedschaft und erhalte zusätzlich und kostenfrei die Verbandszeitung „Küche“:

### ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN

Beitragsschlüssel im Verband (inclusive Zeitung):

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

**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 gesetzl. Vertreters)

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG** ja  nein

Bank .....

Kontonummer .....

BLZ .....

Unterschrift zur Einzugsermächtigung

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

**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.



# Gute Gründe für Ihre Mitgliedschaft

Treten Sie ein in den

## **Verband der Köche Deutschlands e.V.!**

- Wir fördern die Jugend und den Berufsnachwuchs!
- Wir unterstützen die Karriere unserer Mitglieder!
- Wir bieten Wissen, Kompetenz und Informationsvorsprung durch Fachabteilungen für alle Bereiche des Kochberufs!
- Unsere Mitglieder setzen Trends und repräsentieren deutsche Kochkunst!
- Der Verband vertritt die Standesinteressen der Köche!
- Unsere Mitglieder bilden ein lebendiges Netzwerk im In- und Ausland!

*Wir sind die Experten für den guten Geschmack!*

Seien Sie dabei!

**Wir begrüßen Sie mit einer traditionellen weißen Kochjacke mit Ihrem gestickten Namenszug und unserem Logo!**

### **HABEN SIE AUF UNS APPETIT BEKOMMEN?**

Wenn ja, dann füllen Sie bitte sofort den Antrag aus (siehe Rückseite) und senden Sie diesen an den Verband!  
Wir freuen uns auf Sie!

### **WENN SIE MEHR WISSEN WOLLEN:**

Weitere Informationen zum Service-Angebot des Verbandes, zum Vorstand, den Landesverbänden und Zweigvereinen sowie aktuelle Meldungen finden Sie auf der VKD-Homepage  
**[www.vkd.com](http://www.vkd.com)**

### **WENN SIE DIREKT MIT UNS SPRECHEN WOLLEN:**

Gerne beantworten die Mitarbeiter in der Verbandsgeschäftsstelle in Frankfurt Ihre Fragen unter  
**TELEFON 069 / 63 00 06-0.**



An den  
VERBAND DER KÖCHE  
DEUTSCHLANDS e.V.  
Steinlestraße 32  
60596 Frankfurt am Main

**P E R F A X    069 63000610**

LIEFERANSCHRIFT:

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Begrüßungsgeschenk zur Auswahl: Bitte nur eins auswählen.**

1. Kochjacke Damen Gesamtkörpergröße: \_\_\_\_\_ cm und Konfektionsgröße \_\_\_\_\_  
oder

1. Kochjacke Herren Gesamtkörpergröße: \_\_\_\_\_ cm und Konfektionsgröße \_\_\_\_\_

2. Messer Santoku 17 cm \_\_\_\_\_

**Bitte mit Schreibmaschine oder in Druckbuchstaben ausfüllen! Dankeschön.**

**Das Begrüßungsgeschenk im Wert von € 35,00 erhalten Sie kostenlos, wenn die Mitgliedschaft mindestens zwei Jahre bestehen bleibt. Bei vorzeitiger Kündigung wird der Betrag nacherhoben.**