



Kochclub Augusta e.V. Augsburg

Beitrittserklärung

Kochclub Augusta e. V. * Augsburg * 1.Vorsitzender
Wolfgang Dreher * Steinerne Furt 21a * 86167 Augsburg * Tel. 0821 - 70 26 16

Mitgliedsnummer:

(Bitte nicht ausfüllen)

Name und Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon (privat): Telefon(dienstlich):.....

e-Mail: Fax:.....

Ausbildung von:bis.....

Ausbildung bei:im Lehrberuf:.....

Qualifikation:

Küchenmeister

abgelegt im Jahr:.....

diätetisch geschulter Koch

abgelegt im Jahr:.....

Geschult nach AEVO

abgelegt im Jahr:.....

Konditor

abgelegt im Jahr:.....

Azubi

Sonstiges

.....

Besondere fachspezifische Kenntnisse:.....

Mitglied im Verband der Köche ja

nein

tätig in: Hotel/ Restaurant

Gemeinschaftsverpflegung

Selbständig

Im Ruhestand

Aufnahmegebühr: 5.- € einmalig

Ordentliches Mitglied: 15.- € pro Jahr

Außerordentl. Mitglied: 20.- € pro Jahr

Firmenmitgliedschaft nach Vereinbarung

Von der Satzung des Kochclub Augusta e. V. habe ich Kenntnis genommen.

Weiterhin ermächtige ich den Verein, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto bei der Bank:.....BLZ:.....Konto:..... abzubuchen.

Ort

Datum

Unterschrift