



# Mitgliedsantrag

## Aufnahmeantrag

Für den Koch-Club Kassel e.V.  
(Mitglied im Verband der Köche Deutschlands)

Interessenten bitte Anmeldeformular komplett  
ausfüllen und unterschreiben

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Ausbildung von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Lehrberuf: \_\_\_\_\_

Weitere Berufliche Qualifikationen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Auszubildende ..... beitragsfrei  
ordentliche Mitglieder ..... 24,00 €  
außerordentliche Mitglieder ..... 50,00 €  
Firmenmitgliedschaft ..... 120,00 €  
Aufnahmegebühr ..... 10,00 €

## SEPA-Lastschrift-Mandat:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID des Zahlungsempfängers:

DE 80 ZZZ 00000 359563

Mandatsreferenz Nr. (spätere Mitgliedsnummer  
wird vom Verein vergeben)

Zahlungsempfänger:

Koch-Club Kassel e.V.  
Umbachsweg 57A  
34123 Kassel

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten  
unter Berücksichtigung des BDSG mittels EDV  
gespeichert und verarbeitet werden.  
Ich habe die Satzung des Koch-Clubs Kassel e.V.  
zur Kenntnis genommen und nehme diese in allen  
Teilen verbindlich an.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_