



**Verein der Köche
Scharmützelsee und Umgebung g e.V.**
Zweigverein des Verbandes der Köche Deutschland e.V.



Geschäftsstelle: Brigitte Lehmann 15864 Wendisch Rietz Birkenweg 9a

Mitgliedsnummer _____

Zweigvereins - Beitrittserklärung

Name: _____
 Vorname: _____
 Straße und Nummer : _____
 Ort: _____
 Postleitzahl: _____
 Telefon: _____
 Fax: _____

Geburtsdatum: _____
 Ausbildung: von _____ bis _____
 im Lehrberuf: _____
 Qualifikation: Küchenmeister abgelegt _____
 Diätisch gesch. Koch abgelegt _____
 Geschult nach AEVO abgelegt _____

Tätig in Hotel Restaurant GV Selbstständig

Beitragsstafflung
 im Verein:

ordentliches Mitglied	_____ €	Jahresbeitrag
außerordentliches Mitglied	_____ €	Jahresbeitrag
Firmenmitgliedschaft	_____ €	Jahresbeitrag
Azubi 1. Lehrjahr	_____ €	Jahresbeitrag
Azubi 2. Lehrjahr	_____ €	Jahresbeitrag
Azubi 3. Lehrjahr	_____ €	Jahresbeitrag

_____, den __ . __ . _____

Unterschrift _____

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung
 des Vereins der Köche Scharmützelsee und Umgebung e.V. an.**

