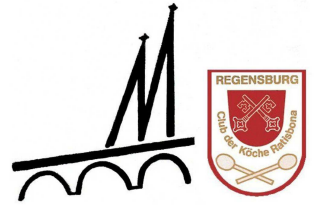


# Beitrittserklärung



zum Berufsfachverband der Köche Ratisbona e.V.  
seit 1969 Zweigverein im VKD

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
Berufsausbildung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer im VKD: \_\_\_\_\_  
Weiterbildung: \_\_\_\_\_ Tätig bei: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Bilder von mir für Vereinszwecke verwendet werden dürfen.

- ordentliches Mitglied     außerordentliches Mitglied     Azubi-Mitglied  
Beitragsfrei, nach Ausbildungsende verlängert sich die Mitgliedschaft zum ordentlichen Mitglied

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

Unterschrift

## 1. Zahlungsweise:

Um den Verwaltungsaufwand zu vereinfachen, bitten wir den/die Spender/in unten anhängende Einzugsermächtigung zu erteilen.

## 2. Kündigung:

Eine Kündigung ist nur zum Jahresende mit dreimonatiger Kündigungsfrist möglich.

## Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bereit, den jeweiligen Beitrag (z.Zt. 40 € p.a.; VKD-Mitglieder 30€, Azubi 0€) per Lastschrift von meinem Konto abbuchen zu lassen. Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar  
**Unsere Gläubiger-ID: DE15FOV00001039248**    **Ihre Mandatsreferenz:** <Wird Ihnen mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt!>.

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN (max. 35 Stellen) \_\_\_\_\_ BIC(8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

**Club der Köche Ratisbona e.V.;**

[www.kochclub-ratisbona.de](http://www.kochclub-ratisbona.de); [info@kochclub-regensburg.de](mailto:info@kochclub-regensburg.de)

1. Vorsitzender Martin Seitel, Adolph-Kolping-Strasse 1, 930?? Regensburg  
Raiffeisenbank Oberpfalz Süd, BLZ 75062026; KtoNr. 3237826; IBAN ????????