

Kochklub Gastronom Hamburg e.V.

Geschäftsstelle

Hopfenstraße 23

20359 Hamburg

AUFNAHMEANTRAG
AZUBI MITGLIED

Mitgliedskenung:
Bitte nicht ausfüllen!

✓ JA! Ich beantrage die Mitgliedschaft im Kochklub Gastronom Hamburg e.V.

Name, Vorname

Straße und Nr.

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Telefon

Mobil

E-Mail

Mitgliedschaft	Eigenmitgliedschaft	30,00 € für die Dauer der Ausbildung (max. 3 Jahre)
	Firmenmitgliedschaft	Beitrag zahlt das Unternehmen

Unsere Satzung und Beitragsordnung sind auf kochklub.hamburg veröffentlicht.

Arbeitgeber

Ausbildung Ausbildungsbeginn (Monat/Jahr)

voraussichtliches Ende
der Kochausbildung (Monat/Jahr)

Köcheklasse KÖ

Lastschriftmandat Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird.

Kontoinhaber

Bank

IBAN

Unterschrift

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Austritt aus dem Kochklub Gastronom Hamburg e.V. kann nur zum Ende eines Beitragsjahres erfolgen. Er muss schriftlich und fristgemäß bis spätestens 6 Monate vor Ende des jeweiligen Beitragsjahres in der Geschäftsstelle eintreffen (per Brief, Fax oder E-Mail).
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten unter Berücksichtigung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) mittels EDV verarbeitet und gespeichert werden und der Kochklub mich per Telefon oder E-Mail in Vereinsangelegenheiten kontaktiert.

Ort

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Antragstellers
(bei Personen unter 18 Jahren des gesetzlichen Vertreters)