

Kochklub Gastronom Hamburg e.V.

Geschäftsstelle

Hopfenstraße 23

20359 Hamburg

AUFNAHMEANTRAG BRANCHEN UNTERNEHMEN

Mitgliedskennung:
Bitte nicht ausfüllen!

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

Unternehmen

Name, Vorname

Straße und Nr.

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Telefon

Mobil

E-Mail

Mitgliedschaft Branchen Mitglied 500,00 € / Jahr

Unsere Satzung und Beitragsordnung sind auf kochklub.hamburg veröffentlicht.

Branche Restaurant Hotel Catering

Anzahl MA ges. davon Azubis Anzahl Azubis Küche

Alle Kochauszubildenden des Unternehmens sind im Rahmen ihrer Ausbildung (max. 3 Jahre) kostenfrei Mitglied im Kochklub.

Lastschriftmandat Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche 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