

Beitrittserklärung

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



Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____
Telefon: _____ mobil: _____
Berufsausbildung: _____ von _____ bis _____ Weiterbildung: _____
Tätig bei: _____ als _____

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

Azubi Mitglied

Beitragsfrei nach Ausbildungsende
verlängert sich die Mitgliedschaft

ordentliches Mitglied

40,00 € pro Jahr

außerordentliches Mitglied

Berufsinteressierte: 80,00 € pro Jahr
Firmen/Sponsoren: 200,00 € pro Jahr

Ort _____ den, _____ Datum

Unterschrift Beitrittserklärung

1. Zahlungshinweise:

Um den Verwaltungsaufwand zu vereinfachen, bitten wir den /die/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 Jahresbetrag *Azubi: Beitragsfrei, ordentliches Mitglied: 40,00 €, außerordentliches Mitglied: Berufsinteressierte: 80,00 € oder Firmen/Sponsoren: 200,00 €*, 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

BIC

(max. 35 Stellen):

(8 oder 11 Stellen):

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

Ort _____ den, _____ Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Das ausgefüllte PDF wird gesendet an: info@kochclub-ratisbona.de

Club der Köche Ratisbona e.V., 1. Vorsitzende: Elisabeth Albrecht & Peter Grasmeier

Franz-Mayer-Straße 5a
93053 Regensburg
info@kochclub-ratisbona.de
<http://www.kochclub-ratisbona.de/>

Raiffeisenbank Oberpfalz Süd eG
IBAN: DE02 7506 2026 0003 2378 26
BIC: GENODEF1DST
Amtsgericht Regensburg VR 107