Kochverein Anhalt-Dessau e.V.

Beitrittserklärung

Anrede_____ Name_____ Vorname_____

Straße, Nr._____

PLZ_____ Ort_____

Geburtsdatum_____ Geburtsort_____

Tel.Privat_____ Handy_____

@mail_____ Fax_____

Ausbildung von bis_____ Beruf_____

Position zur Zeit_____ Küchenmeister ja/nein

Betriebsname_____

Straße, Nr._____

PLZ_____ Ort_____ Tel._____

Ort/Datum_____

Unterschrift_____ Unterschrift des gesetzl. Vertreters_____

Die Mitgliedschaft ist an eine Einzugsermächtigung gebunden.
Ich bin mit dem Einzug des Mitgliedsbeitrages bis auf Widerruf vom angegebenen Konto einverstanden.
Mitgliedsbeitrag jährlich/ 30,00€ für Mitglieder/ 18,00€ für Auszubildende

Name der Bank																										
BLZ																										
Kontonr.																										
Inhaber																										

Ort/Datum_____

Unterschrift_____ Unterschrift des Kontoinhabers_____

Vorstand: Andreas Heide
Telefon: 0340/2041046
Fax: 0340/2042946
Sitz: Anhaltisches BSZ „Hugo Junkers"
Junkersstraße 30 06847 Dessau
Bankverbindung: Stadtsparkasse Dessau, Kto.-Nr. 32001799 BLZ 80053572