


<p style="text-align: center;"><u>Beitrittserklärung</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Köcheclub</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Münsterland e.V.</u></p>		<p>Köcheclub Münsterland e.V.</p> <p>2. Vorsitzender und Kassierer</p> <p>Uwe Orantek</p> <p>Borkener Straße 33</p> <p>46359 Heiden</p> <p>uweorantek@gmail.com</p> <p>Tel. 015755822311</p>
---	--	--

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im Köcheclub Münsterland e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Die Aufnahmegebühr für Neumitglieder beträgt 10,00 €.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt für Auszubildende 12,50 €. Ende der Ausbildung: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag als ordentliches Mitglied, Koch und Köchin beträgt 25,00 €.

Kündigungen nur möglich, 6 Wochen zum 31.12. eines Jahres.

Die separate Anmeldung im Verband der Köche Deutschlands e.V. (VKD), ist Voraussetzung für die Mitgliedschaft im Köcheclub Münsterland e.V.!

Bitte denken sie im Falle eines Austritts daran, dass die Mitgliedschaft im VKD getrennt gekündigt werden muss.

***Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Geburtsdaten, Adressen, Telefonnummern, Kontoverbindungen, E-Mailadresse. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.***

**Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogene Daten an den Verband der Köche Deutschland e.V. zu übermitteln: Name, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Anschriften und Adressen. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.**

**Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung, den sozialen Medien und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage, Teilnahme an Seminaren, Wettbewerben und Veranstaltungen.**

**Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.**

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

### **Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE07ZZZ00001267051

Mandatsreferenz: lfd. Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Köcheclub Münsterland e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag im 1. Quartal jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres Mitte des auf den Eintritt folgenden Monats.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers