



Landesverband der Köche Baden-Württemberg

Leiter Ressort Jugendarbeit Michael Viehmann
Hochbruckstraße 9 in 70599 Stuttgart
Telefon 0711 - 500 5333 Fax: 0711 - 50 62 86 94
E-Mail: michaelviehmann@online.de



Verbindliche Fax - Anmeldung für die Talentschmiede vom ???.???.2020

Zweigverein: _____

Name des Teilnehmers : _____

Straße : _____

PLZ / Wohnort : _____

Geboren am : _____

Telefon : _____ / _____ Mobil : _____ Mail : _____ @ _____

VKD Mitgliedsnummer : _____

oder Kopie der Anmeldung beim VKD beifügen.

Der/die Teilnehmer/-in muss im Verband der Köche Deutschland Mitglied sein oder werden, dies ist aus versicherungstechnischen Gründen notwendig.

Betrieb : _____ Ort : _____

Patron / Geschäftsinhaber : _____

Telefon Firma : _____ / _____ Mail : _____ @ _____

Küchenchef : _____

Unterschrift Verantwortliche/-er ZV oder Ausbilder Datum

Ich bin damit einverstanden, dass mein Teilnehmergebühr bis auf Widerruf, von meinem Konto abgebucht wird.

Bankverbindung: _____ IBAN: _____

Ort: _____ BIC: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift des Kontoinhabers Datum

Bitte deutlich und gut lesbar schreiben