



[www.food-artistic.de](http://www.food-artistic.de)

Der Verein für  
Obst- und Gemüseschnitzkunst  
in Deutschland.



Xiang Wang Food-Artistic e.V.  
Frankstraße 27  
08344 Grünhain-Beierfeld

**Xiang Wang Food-Artistic e.V.**  
Frankstraße 27, 08344 Grünhain-Beierfeld

**Informationen:**

Vereinsvorsitzende: Konstanze Töpel  
Mo., Mi. & Fr.: 09:00 – 12:00 Uhr  
Telefon: +49 (0)36626 – 29193  
E-Mail: [k.t.beratung@t-online.de](mailto:k.t.beratung@t-online.de)

**Beitrittserklärung**

Neuanmeldung / Beitritt ab: .....

Zutreffendes bitte Ankreuzen. Bitte deutlich lesbar ausfüllen und persönlich unterzeichnet einsenden an: **(siehe Adressfeld oben)**.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Xiang Wang Food-Artistic e. V. und erkenne gleichzeitig die jeweils gültige Vereinssatzung mit allen Rechten und Pflichten, sowie die Beitragsordnung an.

**Persönliche Daten** (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Vorname: ..... Name: .....

Straße / Haus-Nr.: .....

PLZ ..... Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Beruf:.....  
(Angabe freigestellt) (Angabe freigestellt)

Telefon / privat: ...../ ..... Telefon / dienstlich: ...../ .....

Mobil / Handy: ...../ .....

E-Mail Adresse (**Bitte unbedingt angeben!**):.....

Webseite: .....

Ich bin/wir sind mit der Erhebung und der elektronischen Verarbeitung der vorstehenden persönlichen Daten innerhalb des Vereinszwecks (Xiang Wang Food-Artistic e.V.) und der Mitgliederverwaltung einverstanden.

Änderungen meiner persönlichen Daten teile ich unaufgefordert dem Verein mit (Formular zur „Änderungsmitteilung“ finden Sie auf Webseite unter Downloads).

.....  
Ort, Datum

**x**.....  
Unterschrift des Antragstellers

**Anschrift des Vereins**  
Xiang Wang Food-Artistic e.V.  
Frankstraße 27  
08344 Grünhain-Beierfeld

**Bankverbindung**  
Bank: Kreissparkasse Aue-Schwarzenberg  
Konto: 363 100 0676  
BLZ: 870 560 00  
B IC: WEL  
IBAN: DE31 8705 6000 3631 0006 76

**Kontakt**  
Tel. (K.Töpel): +49 (0)36626 – 29193  
E-Mail: [k.t.beratung@t-online.de](mailto:k.t.beratung@t-online.de)

**Web: [www.food-artistic.de](http://www.food-artistic.de)**

## Beitrittsvoraussetzungen:

Wie viele und welche Kurse wurden bei Herrn Xiang Wang besucht?  
Bitte Kursname bzw. -inhalt, Datum und Ort (auch Kurse in der Schweiz) angeben.

\_\_\_\_\_

Kurs

\_\_\_\_\_

Datum des Kurses

\_\_\_\_\_

Kurs

\_\_\_\_\_

Datum des Kurses

Haben Sie an anderen Food-Carving-Kursen teilgenommen?

\_\_\_\_\_

Kurs

\_\_\_\_\_

Datum des Kurses

\_\_\_\_\_

Wo bzw. bei welchem Dozent

\_\_\_\_\_

Kurs

\_\_\_\_\_

Datum des Kurses

\_\_\_\_\_

Wo bzw. bei welchem Dozent

Haben Sie Interesse Europaweit \_\_\_\_\_ Deutschlandweit \_\_\_\_\_ im Team auf Messen oder Veranstaltungen zu arbeiten?

ja  nein | Ich kann mir eine Mitarbeit im Verein durch folgende Tätigkeit vorstellen:

\_\_\_\_\_

ja  nein | Ich kann mir vorstellen folgende Ressourcen und / oder Know-How in den Verein einzubringen:

\_\_\_\_\_

## **Angaben zur Beitrittserklärung**

Wie sind Sie auf unseren Verein, Xiang Wang Food-Artistic e.V. aufmerksam geworden?

Persönliche Empfehlung (z. B. Empfehlung durch ein Mitglied) \_\_\_\_\_

Präsentation des Xiang Wang Food-Artistic e.V. (z. B. Messe) \_\_\_\_\_

Zeitschrift, Pressemitteilung \_\_\_\_\_

Vereins-Flyer \_\_\_\_\_

Recherche im Internet:  Internet-Links /-Verweise  Internet-Suchmaschine: \_\_\_\_\_

Empfehlung von:  Freund  Verwandte  Bekannte

Sonstiges (bitte benennen) \_\_\_\_\_

### **Anschrift des Vereins**

Xiang Wang Food-Artistic e.V.  
Frankstraße 27  
08344 Grünhain-Beierfeld

### **Bankverbindung**

Bank: Kreissparkasse Aue-Schwarzenberg  
Konto: 363 100 0676  
BLZ: 870 560 00  
BIC: WELADED1AUS  
IBAN: DE31 8705 6000 3631 0006 76

### **Kontakt**

Tel. (K.Töpel): +49 (0)36626 – 29193  
E-Mail: [k.t.beratung@t-online.de](mailto:k.t.beratung@t-online.de)

**Web: [www.food-artistic.de](http://www.food-artistic.de)**

## Eintrag ins Mitgliederverzeichnis

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten (Vorname, Name, Wohnort und meine Webseite) auf der Webseite des Xiang Wang Food-Artistic e.V. veröffentlicht werden.  
(ggfs. streichen, wenn nicht erwünscht).

### Beitragszahlung

Der Mitgliedsbeitrag ist bis spätestens zum 31. März des laufenden Jahres auf das Vereinskonto (siehe unten) jährlich zu überweisen. Bei Selbständigen mit eingetragener Steuernummer erfolgt die Überweisung nach Rechnungslegung (Übergabe der Rechnung als pdf-Datei per E-Mail bzw. beim Mitgliedertreffen). Er ist eine Bringschuld, daher erfolgt keine gesonderte Aufforderung. Es gilt die Beitragsordnung des Xiang Wang Food-Artistic e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung.

Ich versichere, den fälligen Mitgliedsbeitrag (jährlich EUR 120,-) fristgerecht zu überweisen.

Empfänger: Xiang Wang Food-Artistic e.V.  
Konto - Nr.: 363 100 0676  
BLZ: 870 560 00  
Bank: Kreissparkasse Aue-Schwarzenberg  
Verwendungszweck: Name, Mitgliedsbeitrag 01-12/Jahr (MM-MM/JJJJ)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: ✕ \_\_\_\_\_

### Beendigung der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft kann mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Schluß des Geschäftsjahres schriftlich gekündigt werden.

### Einverständniserklärung - Datenschutzerklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Xiang Wang Food-Artistic e.V. Ich habe die Satzung des Xiang Wang Food-Artistic e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.  
Ich willige ein, dass der Xiang Wang Food-Artistic e.V. meine oben genannten Angaben (Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon, E-Mail-Adresse, Webseite) in das Vereinsverzeichnis aufnimmt, das anlässlich der Jahreshauptversammlung-/ Mitgliedertreffen an die Mitglieder verteilt wird. Gleichzeitig verpflichte ich mich, das mir ausgehändigte Vereinsverzeichnis vertraulich zu behandeln und Dritten nicht zugänglich zu machen. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben nach bestem Wissen.  
Die im Zusammenhang an Veranstaltungen des Vereins gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews des Vereinsmitgliedes in Rundfunk, Fernsehen, Printmedien, Büchern, fotomechanischen Vervielfältigungen können vom Verein ohne Anspruch auf Vergütung verbreitet und veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift ✕ \_\_\_\_\_

#### **Dieses Feld wird vom Schatzmeister ausgefüllt:**

Eingang: \_\_\_\_\_  
Anmeldung / Eintrag:  Vereinsverzeichnis  Mitgliederliste Webseite Verein  
Kopie an:  Vorstand Mitgliederverwaltung  Vorstand Finanzen (Original)  
Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_  
1. Beitragszahlung ab: \_\_\_\_\_  
Das Mitglied ist aus dem Verein ausgeschieden/ausgetreten: \_\_\_\_\_

**Den ausgefüllten Antrag bitte per Post an Xiang Wang Food-Artistic e.V. Geschäftsstelle senden (Adresse s.o.).**

**Anschrift des Vereins**  
Xiang Wang Food-Artistic e.V.  
Frankstraße 27  
08344 Grünhain-Beierfeld

**Bankverbindung**  
Bank: Kreissparkasse Aue-Schwarzenberg  
Konto: 363 100 0676  
BLZ: 870 560 00  
BIC: WELADED1AUS  
IBAN: DE31 8705 6000 3631 0006 76

**Kontakt**  
Tel. (K.Töpel): +49 (0)36626 – 29193  
E-Mail: [k.t.beratung@t-online.de](mailto:k.t.beratung@t-online.de)

**Web: [www.food-artistic.de](http://www.food-artistic.de)**

Seite 3/4



**www.food-artistic.de**

Der Verein für  
Obst- und Gemüseschnitzkunst  
in Deutschland.

## **MEMO** zum Verbleib bei Ihnen

(Abschnitt für das Vereinsmitglied)

Ich bin am ..... dem  
Xiang Wang Food-Artistic e.V. beigetreten.



Der Mitgliedsbeitrag in Höhe  
von jährlich 120,00 EUR  
wird am Anfang eines Kalenderjahres fällig und ist jeweils bis spätestens zum 31. März  
des laufenden Jahres auf das nachstehende Konto zu überweisen:

Ich versichere, den fälligen Mitgliedsbeitrag (jährlich EUR 120,-) fristgerecht zu zahlen.

Empfänger: \_\_\_\_\_ Xiang Wang Food-Artistic e.V.

Konto - Nr.: \_\_\_\_\_ 363 100 0676

BLZ: \_\_\_\_\_ 870 560 00

Bank: \_\_\_\_\_ Kreissparkasse Aue-Schwarzenberg

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_ Name, Mitgliedsbeitrag 01-12/Jahr (MM-MM/JJJJ)

Wir wünschen Ihnen in unserem Verein viel Spaß und Erfolg.

Mit den Besten Grüßen  
**Der Vorstand**

---

**Anschrift des Vereins**  
Xiang Wang Food-Artistic e.V.  
Frankstraße 27  
08344 Grünhain-Beierfeld

**Bankverbindung**  
Bank: Kreissparkasse Aue-Schwarzenberg  
Konto: 363 100 0676  
BLZ: 870 560 00  
BIC: WELADED1AUS  
IBAN: DE31 8705 6000 3631 0006 76

**Kontakt**  
Tel. (K.Töpel): +49 (0)36626 – 29193  
E-Mail: [k.t.beratung@t-online.de](mailto:k.t.beratung@t-online.de)

**Web:** [www.food-artistic.de](http://www.food-artistic.de)