



Anmeldung zum Euro-Toques Kochwettbewerb

Datum des Kochwettbewerb: 25./26.11.2025

Veranstaltungsort: BBS II Emden

Persönliche Angaben

- **Name:**
- **Geburtsdatum:**
- **Adresse:**
- **PLZ / Ort:**
- **Telefonnummer:**
- **E-Mail-Adresse:**
- **Größe für die Kochjacke:**

Berufliche Angaben

Ich bin Auszubildende/r im

☐ 1. Jahr ☐ 2. Jahr ☐ 3. Jahr ☐ Ausgelernt seit: _____

Besuchte Berufsschule:

Ausbildungsbetrieb, Adresse und Ausbilder:

Ausrichter/ Ansprechpartner

Euro-Toques Deutschland e.V. Kölner Str. 7 in 50126 Bergheim
info@eurotoques-deutschland.de www.eurotoques-deutschland.de

**Angaben zum Assistenten:**

Name des Assistenten:

Ausbildungsbetrieb:

Ausbildungsjahr:

Telefon und E-Mail des Assistenten:

Ich würde zur Siegerehrung gerne folgende Personen einladen:

(max. 3 Personen):

1. _____
2. _____
3. _____

Sofern ausreichend Plätze verfügbar sind und es organisatorisch umsetzbar ist, bemühen wir uns, Ihre Wünsche nach Möglichkeit zu berücksichtigen.

Besondere Hinweise

- Allergien / Unverträglichkeiten: _____
- Sonstige Bemerkungen: _____

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen und der Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des Wettbewerbs einverstanden, siehe hierzu auch Ausschreibung Euro Toques

Unterschrift: _____ **Datum:** _____

Die Warenanforderung muss dem Veranstalter spätestens vier Wochen vor Wettbewerbsbeginn vorliegen.

Die Anmeldung zum Kochwettbewerb wird nach Eingang registriert und per E-Mail bestätigt. Eine finale Teilnahmezusage erhalten Sie spätestens sechs Wochen vor Veranstaltungsbeginn.“

Ausrichter/ Ansprechpartner

Euro-Toques Deutschland e.V. Kölner Str. 7 in 50126 Bergheim
info@eurotoques-deutschland.de www.eurotoques-deutschland.de