

FCSI Deutschland- Österreich e.V.

Postfach 1147
D-14624 Dallgow
Tel. 03322 – 420195, Fax 012120 215868
Email: gerhard.franzen@adp-beratung.de

ALLGEMEINE INFORMATION

Herr / Frau Name _____
Vorname _____
Titel/Funktion _____
Firma _____
Adresse _____
Ort _____
Postleitzahl _____
Telefon _____ Fax _____
Mobile _____ E-mail _____
Website _____
Geburtsdatum (fakultativ) _____
Wie haben Sie von FCSI
erfahren? _____
Empfohlen durch _____

BEITRAG

Nach erfolgter Aufnahme erhalten Sie eine Rechnung über 53 € als Jahresbeitrag (jährliche Steigerung 3%).

BESTÄTIGUNG

Ich bestätige, dass alle gegenüber FCSI gemachten Angaben vollständig und korrekt sind, für die nachgesuchte Mitgliedschaftskategorie entsprechend der FCSI Deutschland e.V. Satzung nach bestem Wissen und Gewissen qualifiziert bin. Ich bin bereit, bei Bedarf weitere Informationen zu liefern. Meine Tätigkeit werde ich entsprechend der Satzung und dem Ehrenkodex von FCSI ausüben. Es besteht keinen Rechtsanspruch auf eine Mitgliedschaft. Der Vorstand beschließt über ein Aufnahmegesuch.

Datum _____ Unterschrift _____

AUSBILDUNG

Schule/Fachhochschule _____
Ort _____ Land _____
Diplom _____

VERANTWORTUNG

Bitte beschreiben Sie kurz die Tätigkeit Ihres Arbeitgebers

Bitte umschreiben Sie kurz Ihre Aufgaben und Ihre Verantwortlichkeit

Bitte nennen Sie Ihre Berufsziele in der Gastronomie, Hotellerie und
Gemeinschaftsgastronomie

FCSI KOMITTEES

BITTE ZUTREFFENDES ANKREUZEN

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CADD | <input type="checkbox"/> Public Relations/Newsletter |
| <input type="checkbox"/> Ethikfragen | <input type="checkbox"/> Publikationen |
| <input type="checkbox"/> Industrie-Bindeglied | <input type="checkbox"/> Seminarorganisation |
| <input type="checkbox"/> Mitgliederwerbung | <input type="checkbox"/> Andere |
