

ANTRAG – PROFESSIONELLE MITGLIEDSCHAFT



Lohbruchweg 14
40699 Erkrath

Fon: +49 (0)211 5203627
Fax: +49 (0)211 5203626
eMail: info@fcsi.de

Allgemein

Anrede, Titel: Frau Herr _____
Nachname, Vorname: _____
Funktion: _____
Firma: _____
Straße, Hausnummer: _____
Land, Postleitzahl: _____
Ort: _____
Telefon: _____
Telefax: _____
Mobil: _____
eMail: _____
Website: _____

Geburtsdatum (fakultativ): _____
Wie haben Sie vom FCSI erfahren? _____
Empfohlen durch: _____

Beitrag

Nach erfolgter Aufnahme erhalten Sie eine Rechnung über den jeweils gültigen Grundjahresbeitrag (siehe Beitragsordnung; einzusehen unter www.fcsi.de) plus 100,00 € Marketingumlage jährlich sowie 100,00 € Aufnahmegebühr einmalig.

Bestätigung

Ich bestätige, dass alle gegenüber FCSI gemachten Angaben vollständig und korrekt sind, für die nachgesuchte Mitgliedschaftskategorie entsprechend der FCSI Deutschland-Österreich 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. Ich werde die geforderten Weiterbildungseinheiten erbringen. Es besteht keinen Rechtsanspruch auf eine Mitgliedschaft. Der Vorstand beschließt über ein Aufnahmegesuch.

Datum, Unterschrift: _____

Ausbildung

Schule/Fachhochschule: _____
Ort: _____
Land: _____
Diplom: _____

Erfahrung

Anzahl Jahre/Monate Erfahrung als Berater/Beraterin: _____

Anzahl Jahre/Monate Erfahrung in der Gastronomie: _____

Erhalten Sie oder Ihre Firma irgendwelche geldwerte Entschädigung oder anderweitige Vergünstigungen aus der Promotion oder dem Verkauf von Geräten? ja nein

Falls ja, nennen Sie Details:

Berufliche Tätigkeit

Beginnen Sie mit der letzten Tätigkeit. Bei Bedarf fügen Sie bitte ein separates Blatt bei.

1. Früherer Arbeitgeber

Name des Arbeitgebers: _____

Adresse: _____

Kontaktperson: _____

Ihre Funktion: _____

Aufgaben: _____

Daten: von _____ bis _____

2. Früherer Arbeitgeber

Name des Arbeitgebers: _____

Adresse: _____

Kontaktperson: _____

Ihre Funktion: _____

Aufgaben: _____

Daten: von _____ bis _____

Projektverantwortung

Mindestens zwei Jahre. Bitte legen Sie entsprechende Unterlagen bei.

Projekt 1

Projektname: _____

Kunde/Firma: _____

Kundenadresse: _____

Referenz: _____

Titel: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Art des Projektes: _____

Ihre Funktion in d. Projekt: _____

Datum Fertigstellung: _____

Welche Leistungen haben Sie persönlich in diesem Projekt erbracht?

Projekt 2

Projektname: _____

Kunde/Firma: _____

Kundenadresse: _____

Referenz: _____

Titel: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Art des Projektes: _____

Ihre Funktion in d. Projekt: _____

Datum Fertigstellung: _____

Welche Leistungen haben Sie persönlich in diesem Projekt erbracht?

Projekt 3

Projektname: _____

Kunde/Firma: _____

Kundenadresse: _____

Referenz: _____

Titel: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Art des Projektes: _____

Ihre Funktion in d. Projekt: _____

Datum Fertigstellung: _____

Welche Leistungen
haben Sie persönlich
in diesem Projekt
erbracht?

Empfehlungen

Das Gesuch für eine aktive Mitgliedschaft bedarf der Empfehlung zweier professioneller FCSI Mitglieder (ausgenommen sind Arbeitgeber, Angestellte oder Partner).

Namen der
Professionellen
FCSI Mitglieder:

--

Dienstleistungsangebot

- Ablauforganisation
- Angebotsplanung und Entwicklung von Rezepten
- Architektonisches Zeichnen
- Ausgabesysteme und Beschaffung
- Ausschreibung
- Begleitende Beratung
- Buchhaltung und Controlling
- Energie und Umwelt
- Ernährungsberatung
- Expertisen und Begleitende Beratung
- Franchising
- Geschäftsstrategien
- Informatik
- Innenarchitektur
- Konzeptentwicklung
- Küchenplanung
- Lebensmittelhygiene
- Management Rekrutierung und Entwicklung
- Marketing & Promotion
- Marktabklärungen und finanzielle Machbarkeitsstudien
- Mittelbeschaffung/Finanzen
- Personal
- Personalinstruktion
- Qualitätsmanagement
- Rating Advisory, Certified
- Überprüfung der Abläufe und Anpassungen
- Wäscherei
- Sonstige (nennen Sie Details)

Haupttätigkeitsgebiete

- Altersresidenzen
- Bahn- und Bus-Catering
- Casinos
- Clubs
- Detailhandel
- Erziehungsheime/Gefängnisse
- Familienrestaurants
- Fast Food Restaurants
- Ferienorte
- Flughafeneinrichtungen
- Flugzeug-Catering
- Freizeit- und Themenparks
- Gehobene Gastronomie
- Gemeinschafts- bzw. Betriebsgastronomie
- Geschäfte für Convenienceprodukte
- Grund- und Hauptschulen
- Gymnasien/Universitäten
- Hotels/Motels
- Kongresszentren
- Kreuzfahrtschiffe
- Markenkonzepte
- Militärverpflegung
- Spa/Wellness
- Spitäler/Gesundheitswesen
- Sportarenen
- Supermärkte
- Themenrestaurants
- Tourismus
- Verwaltung
- Sonstige (nennen Sie Details)

Wünschen Sie Zuschriften der Hersteller?

- ja nein

Wünschen Sie Zuschriften von FCSI per Fax?

- ja nein