

ANTRAG – STUDENTEN-MITGLIEDSCHAFT



FOODSERVICE CONSULTANTS SOCIETY INTERNATIONAL
DEUTSCHLAND-ÖSTERREICH

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).

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. Es besteht keinen Rechtsanspruch auf eine Mitgliedschaft. Der Vorstand beschließt über ein Aufnahmegesuch.

Datum, Unterschrift: _____

Ausbildung

Schule/Fachhochschule: _____

Ort: _____

Land: _____

Diplom: _____

Verantwortung

Beschreiben Sie kurz die Tätigkeit Ihres Arbeitgebers:

Umschreiben Sie kurz Ihre Aufgaben und Ihre Verantwortlichkeit:

Nennen Sie Ihre Berufsziele in der Gastronomie, Hotellerie und Gemeinschaftsgastronomie:

FCSI Komitees

- Zutreffendes ankreuzen:
- CADD
 - Ethikfragen
 - Industrie-Bindeglied
 - Mitglieder-Werbung
 - Public Relations / Newsletter
 - Publikationen
 - Seminarorganisation
 - andere _____