

# Mitgliedsantrag Fördermitgliedschaft Einzelperson



## Allgemeine Informationen

Anrede, Titel                      Frau     Herr  \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Land, Postleitzahl \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

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](http://www.fcsi.de)) plus 100,00 € Aufnahmegebühr einmalig.

## Tätigkeitsbereich/Aufgaben

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gerätefabrikant | <input type="checkbox"/> Lebensmittelhersteller |
| <input type="checkbox"/> Handelsfirma    | <input type="checkbox"/>                        |

Bitte umschreiben Sie Ihre Aufgaben und Ihre Verantwortung

---

---

---

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

WE SHARE  
WE SUPPORT  
WE INSPIRE

