

Mitgliedsantrag Senior Associate



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) 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 _____

WE SHARE
WE SUPPORT
WE INSPIRE



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

Namen Arbeitgeber _____

Adresse _____

Kontaktperson _____

Ihre Funktion _____

Aufgaben _____

Zeitraum _____

2. Früherer Arbeitgeber

Namen Arbeitgeber _____

Adresse _____

Kontaktperson _____

Ihre Funktion _____

Aufgaben _____

Zeitraum _____

Projektverantwortung

Mindestens zwei Jahre. Bitte legen Sie entsprechende Unterlagen bei.

Projekt 1

Projektname

Kunde/Firma

Kundenadresse

Referenz

Titel

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Art des Projektes

Ihre Funktion im Projekt

Datum Fertigstellung

Welche Leistungen haben Sie persönlich in diesem Projekt erbracht?

Projekt 2

Projektname

Kunde/Firma

Kundenadresse

Referenz

Titel

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Art des Projektes

Ihre Funktion im Projekt

Datum Fertigstellung

Welche Leistungen haben Sie persönlich in diesem Projekt erbracht?

WE SHARE
WE SUPPORT
WE INSPIRE



Projekt 3

Projektname

Kunde/Firma

Kundenadresse

Referenz

Titel

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Art des Projektes

Ihre Funktion im Projekt

Datum Fertigstellung

Welche Leistungen haben Sie persönlich in diesem Projekt erbracht?

**WE SHARE
WE SUPPORT
WE INSPIRE**



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:

Kundenkreise

- Beherbergung
- Resorts & Ferienhotellerie
- Freizeit-Einrichtungen & Sportstätten
- Gastronomie & Catering
- Gesundheitswirtschaft
- Großverpflegung GV
- Schul- und Kita Verpflegung
- Touristische Infrastruktur & Destinationen
- Wellness & Spa
- Banken & Investoren
- Artverwandte Betriebe

Ich möchte Zuschriften der Hersteller

Ich möchte Zuschriften des FCSI per E-Mail

Kernkompetenzen

- Wirtschaftliche Beratung
- Unternehmensentwicklung
- Finanzierung
- Gutachten
- Immobilien
- Marketing
- Operative Beratung
- Betriebsorganisation
- Human Resources
- Qualitätssicherung
- Trend
- Weiterbildung
- Buffet & Thekenplanung
- Konzeptentwicklung
- Großküchen- & Logistik Planung
- Innenraumdesign
- Gastronomie Planung
- Coaching
- Digitalisierung
- Wäscherei
- Kältetechnik

WE SHARE
WE SUPPORT
WE INSPIRE

