

**Anmeldung**  
**VDO<sub>E</sub>-Netzwerk Qualitätsmanagement/-sicherung (QM/QS)**

**PRIVATE DATEN:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ VDO<sub>E</sub>-Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail für Netzwerk-Informationen: \_\_\_\_\_

Teilnahme an Örtl. Gruppe: \_\_\_\_\_

**DIENSTLICHE DATEN:**

Firma/Institution: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

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

**AUSBILDUNG/STUDIUM:**

Studienort/Abschlussjahr: \_\_\_\_\_

Studiengang/-gänge: \_\_\_\_\_

Studienabschluss/-abschlüsse: \_\_\_\_\_

Thema der Abschlussarbeit: \_\_\_\_\_

Thema der Dissertation: \_\_\_\_\_

Aus- und Weiterbildungen: \_\_\_\_\_

Zusatzausbildung  
Qualitätsmanagerausbildung: wenn ja, welche (z.B. DGQ Quality System Manager):

Zusätzliche Kenntnisse: \_\_\_\_\_

Branchenkenntnisse: \_\_\_\_\_

Ehrenamtliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

**ARBEITSGEBIETE (zutreffendes bitte ankreuzen):**

angestellt als \_\_\_\_\_  
teils angestellt / teils selbstständig

selbstständig als \_\_\_\_\_  
derzeitig nicht berufstätig

**TÄTIGKEIT NACH BRANCHEN:**

Dienstleistungen und Institutionen

Gesundheitswesen  
Unternehmensberatung  
Hauswirtschaftlicher Dienst/Sozialdienst

Gemeinschaftsverpflegung  
PR-Agentur, Werbung, Marketing  
Sonstiges: \_\_\_\_\_

Handel und Industrie

Lebensmittelhandel  
Lebensmittelindustrie

Hausgeräte-, Hausratindustrie  
Pharmaindustrie

Andere, und zwar: \_\_\_\_\_

**TÄTIGKEIT NACH ARBEITSSCHWERPUNKTEN:**

Kundenservice/Consulting/Beratung  
HACCP  
Sensorik und Analytik  
Zertifizierungsstellen (System)  
Forschung und Lehre  
Referententätigkeit  
Gutachtertätigkeit  
Marktforschung  
Öffentlichkeitsarbeit, PR, Marketing

Journalismus und Fachpublizistik  
Auditor  
Produktentwicklung  
Produktion, Betriebs-/Werksleitung  
Qualitätsmanager  
Handel, Vertrieb und Verkauf  
Verwaltung und Organisation  
Management und Geschäftsführung  
Sonstiges:  
\_\_\_\_\_

Erfahrung in:

DIN ISO 9001 14001 22000  
18000 13485  
IFS/QS/BRC  
EFQM  
"regionale Systeme"

EFSIS  
GMP  
BIO/ÖKO  
Verordnung/LFGB  
Sonstige: \_\_\_\_\_

**ANGEBOTE DES NETZWERKTEILNEHMERS:**

Informationen  
Referententätigkeit

Arbeitsplätze  
Praktikumsplätze

Kontakte  
Andere Angebote: \_\_\_\_\_

**MITGLIEDSCHAFTEN:**

VDO<sub>E</sub>  
dgh

DGQ  
Andere: \_\_\_\_\_

DGE

Mit ihrer/seiner Unterschrift willigt der/die Netzwerkteilnehmer/in ein, dass die Angaben auf dem Netzwerkfragebogen dem gesamten Netzwerk zur Verfügung stehen. Die Daten der Netzwerkteilnehmer/innen sind ausschließlich zum netzwerkinternen Gebrauch gedacht und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden. Für die Aufnahme ins Netzwerk werden einmalig 20 Euro berechnet. Die Netzwerk-Verwaltungskosten der Folgejahre betragen 10 Euro jährlich.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_