



Sachverständigen – Verband Mitte e.V.

Lessingstr. 2, 15230 Frankfurt Oder)
Tel.: 0335 3870903, E-Mail: verband@svm-ev.de

*Die Bau-
Sachverständigen*

Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Ich beantrage die Aufnahme im Sachverständigen-Verband:

Titel

Beruf

Vorname

Name

Büroadresse:

Bürobezeichnung

Strasse

PLZ / Ort

Telefon (geschäftlich)

Fax (geschäftlich)

Mobiltelefon

Bundesland

E-Mail

Internet

Privatadresse:

Strasse

PLZ / Ort

Telefon (privat)

Fax (privat)

Geburtsdatum

Fachgebiete _____

Fachprüfungen: _____

Leistungen: _____

Öffentlich bestellt und vereidigt für _____

von _____

Ich wünsche die Eintragung in das öffentliche Register des Verbandes (Homepage) ja nein

Den Mitgliedsbeitrag entrichte ich:

jährlich **halbjährlich** (die Rechnungslegung erfolgt online)

per Überweisung **per Lastschriftverfahren** IBAN: _____

Wir ermächtigen hiermit den "Sachverständigen-Verband Mitte e.V." den Mitgliedsbeitrag vom o.g. Konto einzuziehen.

Ich versichere, die sich aus der Satzung des Verbandes ergebenden Anforderungen Mitglieder zu erfüllen.
Für die Internetpräsenz senden wir per E-Mail eine Datei mit einem Passfoto. (wenn gewünscht)

Ort / Datum _____ Unterschrift _____