



# Sachverständigen – Verband Mitte e.V.

Lessingstr. 16, 16536 Ahrensfelde  
Tel.: 030-930 23 101, Fax: 030-930 23 102  
E-Mail: verband@svm-ev.de

*Die Bau-  
Sachverständigen  
und Immobilienbewerter*

## Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Titel (Nachweis beifügen)

\_\_\_\_\_  
Beruf (Nachweis beifügen)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

### **Büro-/Rechnungsanschrift:**

\_\_\_\_\_  
Bürobezeichnung

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (geschäftlich)

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

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

\_\_\_\_\_  
Website

### **Privatanschrift:**

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (privat)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Fachbereiche  
(Nachweise beifügen)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Fachprüfungen:  
(Nachweise beifügen)

---

---

---

Leistungen/Spezialisierung:  
(Nachweise beifügen)

---

---

---

---

Öffentlich bestellt und  
vereidigt für  
(Nachweis beifügen)

---

von

---

Ich wünsche die Eintragung in das **öffentliche** Register des Verbandes ([www.svm-ev.de](http://www.svm-ev.de)) ja  nein

\* Die Veröffentlichung meiner Daten auf der Website kann ich jederzeit widerrufen. \*

Den Mitgliedsbeitrag entrichte ich:

jährlich

per Überweisung

halbjährlich

per SEPA-Lastschrift

**Die Rechnungslegung erfolgt online.**

(Das Formular für das SEPA-Lastschriftverfahren erhalten Sie gesondert.)

Ich versichere, die sich aus der Satzung des Verbandes ergebenden Anforderungen Mitglieder zu erfüllen.

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_