



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

Ich beantrage die Aufnahme im Sachverständigen-Verband:

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Titel

Beruf

Vorname

Name

Büro-/Rechnungsanschrift:

Bürobezeichnung

Straße

PLZ / Ort

Telefon (geschäftlich)

Mobiltelefon

E-Mail

Website

Privatanschrift:

Straße

PLZ / Ort

Telefon (privat)

Fax (privat)

Geburtsdatum

Fachgebiete
(Nachweise beifügen)

Fachprüfungen:
(Nachweise beifügen)



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)

Leistungen:

Öffentlich bestellt und
vereidigt für
(Nachweis beifügen)

von

Ich wünsche die Eintragung in das **öffentliche** Register des Verbandes (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.

Hiermit ermächtige ich den "Sachverständigen-Verband Mitte e.V." den Mitgliedsbeitrag vom Konto

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

einzuziehen.

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

Ort / Datum _____

Unterschrift _____