Mitgliedsnummer: _____

vdiv
Verband der Immobilienverwalter
Schleswig-Holstein, Hamburg,
Mecklenburg-Vorpommern

A U F N A H M E A N T R A G / S E L B S T A U S K U N F T

Hiermit bitte/n ich/wir um Aufnahme in den Verband der Immobilienverwalter
Schleswig-Holstein/Hamburg/Mecklenburg-Vorpommern e.V.
zum nächstmöglichen Termin oder zum ..... .

Antragsteller:

_____

Geschäftsadresse:

_____

Telefon / Fax

_____

Mail:

_____

Internet:

_____

ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN

Rechtsform: _____

Gründungsjahr: _____

Handelsregister-Nr. /Amtsgericht: _____

☐ Erlaubnisbescheinigung gem. § 34c GewO ist anliegend beigefügt.

Geschäftsführer/Inhaber: _____

Fachliche Qualifikation des Geschäftsführers/Inhabers:

_____

Erlernter Beruf: _____

Tätigkeit als Verwalter, seit wann? _____

Anzahl der in der Verwaltung beschäftigten Mitarbeiter: _____

Vermögensschadenhaftpflichtversicherung, Deckungssumme in EURO: _____

☐ Versicherungspolice ist anliegend beigefügt.

VERWALTUNGSBESTAND BEI ANTRAGSTELLUNG

..... Gemeinschaften gemäß WEG	mit ..... Wohnungen
	und ..... Büros, Läden etc.
..... Mietobjekte	mit ..... Wohnungen
	und ..... Büros, Läden etc.
..... sonstige Objekte	mit ..... Einheiten

FORTBILDUNG

Mit dieser Beitrittserklärung erkläre(n) ich/wir ausdrücklich, 45 Stunden Weiterbildung in 3 Jahren pro Objektleiter zu erbringen.

BANKEINZUG / SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN

Mit dieser Beitrittserklärung erkläre(n) ich/wir uns ausdrücklich damit einverstanden, dass die Aufnahmegebühr in Höhe von € 250,00 sowie die Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem nachfolgenden Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

BIC .....

Geldinstitut: .....

----------, ----------

ORT DATUM

Unterschrift/Stempel

Drucken

Der Beitrag ist im Voraus jeweils bis zum 30. April fällig.

Kiel, den .....