

ANTRAG AUF BEITRITT

Ich beantrage hiermit eine Mitgliedschaft/Anwartschaft im

Landesverband Sachsen öffentlich bestellter und vereidigter sowie qualifizierter Sachverständiger e. V. (BVS Sachsen)

Geschäftsstelle Sachsen:

Schnorrstraße 70, 01069 Dresden

Tel. 03 51/86 26 43 33; Fax: 0351/86 26 43 34

Bundesgeschäftsstelle:

BVS Bundesverband, Charlottenstr. 79/80, 10117 Berlin

Tel.: 0 30/2 55 93 80; Fax: 0 30/25 5938 14

Name, Vorname:

Beruf, akad. Grad:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon/Fax/Mobil:

E-Mail/Homepage:

Vorbildung

Studium

Praktische Tätigkeit:

Frühere Stellungen:

wissenschaftl. Tätigkeit:

Überwiegend freiberuflich tätig:

ja

nein

Öffentlich bestellt und vereidigt

durch ... (Bestellungskörperschaft)

Zertifiziert oder sonst wie
qualifiziert durch:

Bestellung/Zertifizierung **seit**:

Fachgebiet lt. Urkunde (bitte
genauen Wortlaut angeben):

Fachgebiet angestrebt

(bei Anwartschaft)

Spezialgebiete

(besondere Erfahrungen):

evtl. 2 Referenzen:

Berufshaftpflichtversicherung
(Versicherer / Deckungssumme):

Ich bin mit der Speicherung und Veröffentlichung meiner Daten in der sächsischen Sachverständigendatenbank und im bundesweiten Verzeichnis im Internet und in Buchform

einverstanden

nicht einverstanden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des BVS Sachsen in ihrer zum Antragszeitpunkt gültigen Fassung an.

Ort und Datum:

Bitte fügen Sie eine Kopie
von Urkunde/Zertifikat bei.

Stempel/Unterschrift:
