

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der „V18 – Vereinigung der Sachverständigen und Untersuchungsstellen nach §18 BBodSchG e.V.“ als (bitte ankreuzen)

A. Art der Mitgliedschaft

Ordentliches Mitglied

förderndes Mitglied

B. Tätig als

Sachverständige/r

Titel:		Vorname:		Nachname:	
c/o Firma					
Geburtsdatum		Geburtsort			
Straße			PLZ, Ort		
Tel.:			eMail:		
Sachgebiete	<input type="checkbox"/> 1; <input type="checkbox"/> 2; <input type="checkbox"/> 3; <input type="checkbox"/> 4; <input type="checkbox"/> 5; <input type="checkbox"/> 6; <input type="checkbox"/> nicht notifiziert				
ö.b.u.v. für	<input type="checkbox"/> Altlasten (§18), <input type="checkbox"/> anderes Bestellungsgebiet				
Bundesland					

Untersuchungsstelle

Firma					
Straße			PLZ, Ort		
Tel.:			eMail:		
Vertreter	Vorname:		Nachname:		
Untersuchungs- bereiche	<input type="checkbox"/> Probenahme (1.1, 2.1, 3.1) <input type="checkbox"/> Laboranalytik; <input type="checkbox"/> nicht notifiziert				
Anz. Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> ≤ 5 <input type="checkbox"/> 6 - 10 <input type="checkbox"/> 11 – 50 <input type="checkbox"/> > 50				
Bundesland					

sonstige

Seite 1 von 3

V18-Aufnahmeantrag

Mitgliedschaft in anderen Organisationen:

<input type="checkbox"/> ITVA	<input type="checkbox"/> LVS	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> BDG	<input type="checkbox"/> VUP	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> BVS	<input type="checkbox"/> Ing.-Kammer	<input type="checkbox"/>	

Interesse an der Mitarbeit an folgenden Themen:

<input type="checkbox"/> Honorar	<input type="checkbox"/> Fortbildung	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Vergabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Vollzug §18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ort, Datum.....

Stempelabdruck

Unterschrift.....

Ich verpflichte mich zur Beachtung der Verbandssatzung.

Für die Mitgliedschaft werden Beiträge erhoben (siehe Beitragsordnung in der Anlage).

Da die Aufnahme nur mit Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats erfolgen kann, bitte das zusätzliche Formular auf der Folgeseite ausfüllen und diesem Antrag beifügen!

V18-Aufnahmeantrag

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

V18 – Vereinigung der Sachverständigen und Untersuchungsstellen nach
§18BBodSchG e.V.
Blumenstrasse 24
93055 Regensburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE33ZZZ00001831414

Mandatsreferenz:

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige die „V18 – Vereinigung der Sachverständigen und Untersuchungsstellen nach §18BBodSchG e.V.“ widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „V18“ gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderungen des Mitgliederstatus, also die Höhe des jeweils gültigen Jahresbeitrages, einen Wechsel des Geldinstitutes oder ein Löschen des Kontos teile ich der „V18“ unverzüglich mit. Sollten durch Nichtbeachtung der „V18“ bei Einzug Gebühren entstehen, gehen diese zu meinen Lasten.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name/Firma	
PLZ	Ort
Tel.	eMail
Name des Zahlungsdienstleisters (Bank) des Zahlers	BIC:
IBAN	

Ort, Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber

.....