



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der Vereinigung öffentlich bestellter und vereidigter sowie zertifizierter Sachverständiger Niederbayern + Oberpfalz, „VöS“, als Mitglied gegen einen Jahresbeitrag von 100,00 EURO bei Zahlung im SEPA-Lastschriftverfahren und 105,00 EURO bei Zahlung per Überweisung bei.

Die Satzung habe ich bereits erhalten.

Vor- und Nachname:

Weitere Stammdaten siehe Seite 2:

Freiberuflich tätig / eigenes Gewerbe / Angestellter / Beamter / im Ruhestand
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

Erlerner Beruf / akademischer Grad:

Ausbildung:

a) Handwerkliche Ausbildung:

b) Berufs- / Fachschule:

c) Praktische Tätigkeit:

d) Studium:

e) Wissenschaftliche / schriftstell. Tätigkeit:

f) Fremdsprachenkenntnisse:

Spezialgebiet, auf welchem besondere Erfahrungen vorliegen:

.....

Mitgliedschaften bei anderen Berufsverbänden:

.....

.....
Datum / Ort

.....
Unterschrift / Stempel

Mitglieder – Stammdaten

Mitgliedsnummer:	**
Titel:	
Nachname:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon privat:	
Telefon geschäftlich:	
Mobiltelefon:	
Telefax:	
E-Mail Adresse:	
Versand von Rundschreiben etc.	<input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> in Papierform
Homepage – Adresse:	
Staatsangehörigkeit:	
Beruf:	
Jahresbeitrag 100,00 €	<input type="checkbox"/> Siehe Anlage: SEPA-Kombi-Mandat
Jahresbeitrag 105,00 €	<input type="checkbox"/> bei Überweisung
Mitglied seit:	**
Bestellungsorganisation:	
öffentlich bestellt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein am
Zertifiziert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein am
Gastmitglied	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ablauf der Bestellung:	
für das Sachgebiet:	
(offizielle Beschreibung)	
Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten auf der VöS-homepage einverstanden	Namen, Titel, Anschrift, Tel., FAX; E-Mail, Homepage, Sachgebiet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Datum / Unterschrift / Stempel	
	** wird von VöS ausgefüllt