

**ANTRAG auf ordentliche Mitgliedschaft im
Schädlingsbekämpfer-Verband Sachsen e.V. (SVS)**

Der Unterzeichnete, als rechtsgültiger Inhaber oder bei juristischen Personen für das Rechtsgeschäft Bevollmächtigter, beantragt die Mitgliedschaft im Sächsischen Schädlingsbekämpfer Verband e.V. unter Anerkennung der Satzung des SVS.

Anschrift
.....
.....

Telefon
Fax

Name des Inhabers geb.
..... geb.

Hat Ihre Firma Niederlassungen, Zweigbetriebe, Filialen u.a. Ja / Nein
Wenn ja – wo

Handelsgerichtliche Eintragung
.....

Betriebsgröße
Einmannbetrieb Ja / Nein
(nicht zutreffendes streichen)
wenn nein

Anzahl der Beschäftigten gesamt
ohne Trennung technisches Personal
 kaufmännisches Personal
 Familienangehörige

Die Gewerbeanmeldung erfolgte am
(Kopie beifügen)

Sachkundenachweis
(nicht zutreffendes streichen)
(wenn ja – Sachkundenachweis oder Zeugnis in Kopie beilegen)

a) Prüfung zum geprüften Schädlingsbekämpfer	Ja / Nein
b) Sachkundenachweis Gesundheits- und Vorratsschutz	Ja / Nein
c) Sachkundenachweis Pflanzenschutz	Ja / Nein
d) Sachkundenachweis Holz- und bautenschutz	Ja / Nein
e) Facharbeiter- oder Meisterprüfung in der ehemaligen DDR	Ja / Nein

Ist die Schädlingsbekämpfung Hauptzweck Ihres Unternehmens Ja / Nein
(nicht zutreffendes streichen)

Üben Sie die Schädlingsbekämpfung nebenberuflich aus Ja / Nein
(nicht zutreffendes streichen)

Welches ist Ihr Hauptberuf

Seit wann sind Sie in der Schädlingsbekämpfung tätig
davon Jahre bei den
Firmen

davon Jahre selbstständig.

f) Haben Sie eine Prüfung als staatlich geprüfter Desinfektor abgelegt Ja / Nein
(nicht zutreffendes streichen)
(wenn ja – Prüfungszeugnisse in Kopie beifügen)

g) Sind Sie als öffentlich bestellter oder vereidigter Sachverständiger bestellt Ja / Nein
(nicht zutreffendes streichen)
wenn ja für
(Kopie der Urkunde beifügen)

Sind Sie an Aus- und Fortbildungen in der Schädlingsbekämpfung interessiert Ja / Nein
(nicht zutreffendes streichen)

Welcher Berufsgenossenschaft gehören Sie an
Kopien der Berufsgenossenschaft für die Jahre
sind beigefügt

h) Die Tätigkeit der Schädlingsbekämpfung wurde gemäß Anhang Nr. 6.3.2 GefStoffV bei der zuständigen Behörde am angezeigt.
(Kopie beifügen)

Gehören Sie einer Berufsorganisation an Ja / Nein
(nicht zutreffendes streichen)

wenn ja, welcher

Weitere Erläuterungen
.....
.....
.....
.....

Ort
Datum

.....
rechtsgültige Unterschrift/
Firmenstempel