

Antrag zur Aufnahme in den IVD Süd e.V.



IVD Süd e.V. • Calwer Str. 11 • 70173 Stuttgart

Tel. 0711 / 81 47 38 -0 • Fax 0711 / 81 47 38 28 • info@ivd-sued-bw.net • http://www.ivd-sued.net

Hiermit stelle/n ich/wir den Antrag, für eine **(bitte ankreuzen)**

Personenmitgliedschaft Firmenmitgliedschaft

als **(bitte ankreuzen)**

ordentliches Mitglied Existenzgründer 1. Jahr vorläufiges Mitglied Juniorenmitglied
 Zweitmitglied Existenzgründer 2. Jahr Fördermitglied Angestellten Mitglied

in den

Immobilienverband Deutschland IVD Verband der Immobilienberater, Makler, Verwalter und Sachverständigen Region Süd e.V.

und gleich in den

Immobilienverband Deutschland IVD Bundesverband der Immobilienberater, Makler, Verwalter und Sachverständigen e.V. Littenstraße 10, 10179 Berlin

mit Eintrittsdatum zum 01._____.

Antrag wurde

genehmigt abgelehnt

Unterschrift

I. Angaben über den Antragsteller/Ansprechpartner

1. Persönliche Daten / Privatanschrift

Vorname/Name _____

Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Mobil-Nr. _____

Ausbildung (bitte geeignete Nachweise beilegen)

Erlerner Beruf _____

Abschlussjahr: _____

Studium _____

Abschluss: _____

Immobilienwirtschaftliche Fachkunde _____

Fortbildungen _____

2. Firmendaten

Firmenname _____

eigene Position im Unternehmen _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail 1* _____

Homepage _____

E-Mail 2* _____

*Die E-Mailadresse 1 wird in der Expertensuche publiziert, auf die zweite E-Mailadresse erhalten Sie alle Verbandsinformationen. Die beiden Adressen können auch identisch sein.



II. Ergänzende Angaben zum Unternehmen/Antragsteller

Jahr der Gründung	Gewerbliche Anmeldung in			am
Anzahl der Mitarbeiter	festе	freie	Teilzeit	Aushilfe
Gewerbeerlaubnis nach §34 c liegt vor	<input type="checkbox"/> ja, Kopie anbei		<input type="checkbox"/> nein	
Eintrag ins Handelsregister	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Handelsregister -Nummer	wo		am	
Bilden Sie immobilienwirtschaftlich aus?	<input type="checkbox"/> ja	Anzahl	<input type="checkbox"/> nein	
Sie bilden immobilienwirtschaftlich aus zur/zum				

III. Angaben der Schwerpunkte des Unternehmens

1. Sparten und Tätigkeitsverteilung (prozentuale Verteilung muss in der Summe 100 % ergeben)

Makler ____ % Verwalter ____ % Sachverständiger ____ % Sonstiges ____ %

2. Schwerpunkte (Angaben dienen ausschließlich interner statistischen Zwecken)

Makler

- Wohn Kauf ____% ____%EFH ____%MFH ____%ETW
- Wohn Miete ____% ____%EFH ____%MFH ____%ETW
- Grundstücksvermittlung ____%
- Gewerbe Kauf ____%
- Gewerbe Miete ____%

Spezialmaklertätigkeit

- Auslandsimmobilien in
- Ferienimmobilien
- Ladenlokalvermittlung
- Gaststättenvermittlung, Hotels und Pensionen
- Sozialwohnungen
- Vermittlung Land- u. Forstwirtschaftsobjekte
- Versteigerungen
- Bieterverfahren

Verwalter

- Miethausverwaltung ____WE
- WEG Verwaltung ____WE
- Zwangsverwaltung ____WE
- Gewerbe ____WE

Sachverständiger

- Sachverständiger
- Sachverständiger (ö.b.u.v.)

Bei der IHK _____ eingetragen.

Sonstiges

- Bauträger _____ Objekte p.a.
- Projektentwickler
- Finanzierungsvermittlung _____ Jährlich

durchschnittliche Höhe _____

IV. Versicherungen

Die Betriebshaftpflicht- und die Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung sind für alle Mitglieder Pflicht (laut Satzung § 3. 1).

Eine Betriebshaftpflichtversicherung habe/n ich/wir abgeschlossen.

ja (eine Kopie der Police liegt bei)

Eine Vermögensschadenhaftpflichtversicherung habe/n ich/wir abgeschlossen.

ja (eine Kopie der Police liegt bei)

Die Vermögensschadenhaftpflichtversicherung ist für alle Mitglieder Pflicht, der IVD empfiehlt folgende Höhen:

- **Makler** 200.000 Euro, 2-fach
- **Wertermittler** 100.000 Euro, 4-fach
- **Hausverwalter** 100.000 Euro, 4-fach
- **Zwangsverwalter** 500.000 Euro, 2-fach

Bitte senden Sie mir/uns die Informationen Ihrer Kooperationspartner zu.

V. Referenzen

Geben Sie bitte zwei Referenzen (Name, Postanschrift, Telefonnummer) an, mit denen Sie in der letzten Zeit in immobilienwirtschaftlicher Geschäftsverbindung gestanden haben und mit denen wir Kontakt aufnehmen dürfen, Sie also die Einwilligung erhalten haben, die personenbezogenen Daten an uns weiterzugeben

1. Referenz

2. Referenz

Sollten Ihnen bereits aktuelle Referenzen in schriftlicher Form vorliegen, bitten wir Sie diese in Kopie einzureichen. (vgl. Checkliste Unterlagen)

VI. Mitgliedsbeitrag - Zahlungsmodalität

Sofern der Aufnahmeantrag genehmigt wird, fällt eine **einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 250,00 € an**. Diese Gebühr wird zusammen mit dem für das laufende Jahr anfallenden Beitrag innerhalb von 14 Tagen nach Empfang der Beitragsrechnung fällig. Bei Erteilung der Einzugsermächtigung wird die Aufnahmegebühr mit dem ersten Beitragsanteil eingezogen.

Der Mitgliedsbeitrag wird pro Kalenderjahr erhoben, die Rechnungsstellung erfolgt Anfang des Jahres. Der Mitgliedsbeitrag ist innerhalb von 4 Wochen zur Zahlung fällig. Mitgliedern, die am Lastschriftverfahren teilnehmen, wird der Beitrag in vier Teilen jeweils zur Quartalsmitte eingezogen.

Bei unterjährigem Beitritt wird der Mitgliedsbeitrag anteilig nach Monaten berechnet. Bei Teilnahme am Lastschriftverfahren wird die Aufnahmegebühr mit der ersten Lastschrift eingezogen.

- Ich überweise den kompletten Beitrag jährlich nach Rechnungsstellung.**
- Ich nehme am SEPA Lastschriftverfahren teil.**
Der Beitrag wird jeweils anteilig zur Quartalsmitte eingezogen.

HINWEIS: Bitte füllen Sie das beiliegende SEPA Mandatsschreiben aus und senden Sie uns dieses **im Original** zu.

VII. Checkliste Unterlagen

Senden Sie bitte den Aufnahmeantrag vollständig ausgefüllt und unterzeichnet zurück. Gleichzeitig bitten wir Sie um Einreichung nachfolgender Unterlagen. Somit gewährleisten Sie eine zeitnahe Bearbeitung des Antrages. Zur Unterstützung haben wir für Sie diese Checkliste zusammengestellt.

- Gewerbeanmeldung (Kopie)
- Gewerbeerlaubnis § 34 c (Kopie)
- Handelsregisterauszug (Kopie) – **falls eingetragen**
- Versicherungsnachweis Betriebshaftpflicht (Kopie der Police, laut Satzung §3.1)
- Versicherungsnachweis Vermögensschaden-Haftpflicht (Kopie der Police, laut Satzung §3.1)
- Fachkundenachweis - entsprechende Zeugnisse bzw. Diplome, Zertifikate, Weiterbildungstestate (Kopie/n)
- Kurz Vita des Antragstellers/Ansprechpartners (optional)
- Portraitfoto (Das Foto ist ausschließlich für die interne Mitgliedsakte.)
- Musterbriefbogen/Visitenkarte - bei Maklern zusätzlich Musterexposé
- 2 Ihnen bereits vorliegende Referenzen (z. B. Notar, Kundenreferenzen, Dankesscheiben von Kunden) – (Kopie/n)
- Imagebroschüre (**bei Firmenmitgliedschaft**) – **sofern vorhanden**
- SEPA Lastschriftmandat - **nur bei Teilnahme am Lastschriftverfahren**

VIII. Persönliche Erklärung

Mit meiner/unsere Unterschrift unter diesen Antrag erkenne/n ich/wir für den Fall meiner/unsere Aufnahme in den Verband an, die

- a) Satzungen und Ordnungen des IVD Bundesverbandes und des IVD Süd e.V.
- b) IVD-Standesregeln für Makler und Hausverwalter
- c) IVD-Wettbewerbsregeln
- d) Geschäftsgebräuche für Gemeinschaftsgeschäfte unter Maklern
- e) gegebenenfalls Prüfungsordnung für die IVD-Fachkundeprüfung
- f) Verpflichtung zum Abschluss und zur Unterhaltung einer Betriebshaftpflicht- und Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung entsprechend dem Geschäftsumfang mit einer angemessenen Deckungssumme für mich/uns und meine/unsere Mitarbeiter für die Dauer der Mitgliedschaft

Alle vorstehenden Satzungen, Ordnungen und Regeln habe ich/wir in der derzeit geltenden Fassung erhalten.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, die vom Regionalverband vertretenen Grundsätze ordnungsgemäßen und kollegialen Geschäftsgebarens zu beachten und jederzeit das Ansehen des Berufsstandes durch entsprechende Sorgfaltspflichten zu wahren.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns zur ständigen Fort- und Weiterbildung, um jederzeit optimale Dienstleistungen rund um die Immobilie für den jeweiligen Verbraucher zu erbringen.

Ich/Wir erkenne/n ferner an, dass ich/wir - ebenso wie meine/unsere Firma - nur solange berechtigt bin/ist, die vom Verband herausgegebenen Arbeitsunterlagen zu benutzen und das IVD-Zeichen zu führen, wie meine/unsere Mitgliedschaft im Verband besteht und dass ich/wir verpflichtet bin/sind, einen etwa erhaltenen Mitgliedsausweis sowie die Mitgliedsurkunde beim Ausscheiden an die Geschäftsstelle des Verbandes zurückzugeben.

Ich/Wir erkläre/n hiermit für mich/uns und mein/unsere Unternehmen, dass

- a) mir/uns bewusst ist, dass gem. den Verbandsstatuten eine Aufnahme nur möglich ist, wenn meine/ unsere Vermögensverhältnisse geordnet sind. Der Verband behält sich vor, über den Aufnahmebewerber eine Wirtschaftsauskunft (z.B. Euforma) einzuholen. Eine Abfrage bei der SCHUFA wird nicht durchgeführt.
- b) in den letzten zehn Jahren kein Insolvenzverfahren eröffnet worden ist, in den letzten fünf Jahren keine Vermögensauskunft abgegeben wurde, kein Haftbefehl zur Erzwungung einer solchen Versicherung erging und auch z. Zt. keine derartigen Verfahren anhängig sind,
- c) in den letzten zehn Jahren keine Verurteilung wegen eines Verbrechens und in den letzten fünf Jahren keine Verurteilung wegen eines Vergehens erfolgt ist und auch keine Strafverfahren oder staatsanwaltschaftlichen Ermittlungsverfahren anhängig sind,
- d) keine Untersagung eines Gewerbes ausgesprochen und kein solches Verfahren anhängig ist,
- e) alle in diesem Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen,
- f) zur Zeit und in Zukunft keine Mitarbeiter beschäftigt werden, denen in den letzten fünf Jahren das Gewerbe untersagt wurde,
- g) weder ich/wir, noch meine/unsere Firma, nach der Technologie von Ron L. Hubbard (Gründer der Scientologykirche) arbeiten und auch in Zukunft während meiner Zugehörigkeit zum IVD nicht arbeiten werden,
- h) weder ich/wir noch meine/unsere Mitarbeiter nach der Technologie von Ron L. Hubbard geschult werden bzw. Kurse und/oder Seminare nach der Technologie von Ron L. Hubbard besuchen und zukünftig besuchen werden und
- i) ich/wir die Technologie von Ron L. Hubbard zur Führung eines Immobilienunternehmens ablehne/n,
- j) ich/wir den IVD Bundesverband und den IVD Süd e.V. unverzüglich selbst informieren werde/n, falls sich Änderungen ergeben sollten.

IX. Datenschutz

Der Regionalverband verarbeitet meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Erfüllung des Verbandszwecks. Dies schließt die Veröffentlichung der Kontaktdaten (Name, Anschrift und weitere Kommunikationsdaten) in gedruckten und elektronischen Mitglieder- und Teilnahmeverzeichnissen (inkl. Verbandszeitschrift) ein.

Mit der Mitgliedschaft im Regionalverband wird auch eine Mitgliedschaft im IVD Bundesverband begründet. Daher werden meine personenbezogenen Daten auch vom Bundesverband verarbeitet.

Als betroffene Person habe ich das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung der Daten nach den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes. Auf Wunsch erteilen mir/uns der Regionalverband sowie der Bundesverband weitere Auskünfte über den Datenschutz innerhalb des Vereins. Die aktuelle Datenschutzerklärung finden Sie unter <http://www.ivd-sued.net/datenschutz.html>

- Zutreffendes bitte ankreuzen -

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die Daten (insbes. E-Mailadresse) für Newsletter genutzt werden, der/die auch Werbebanner enthalten können. Die Daten werden nicht an die werbetreibende Dritte weitergegeben.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name, Anschrift und E-Mailadresse, NICHT Telefonnummer) an werbetreibende Dritte weitergegeben werden, damit mich diese über interessante Angebote informieren können. Die Weitergabe ist auf Kooperationspartner des IVD beschränkt.

Ich/wir bestätige/n gleichzeitig, dass ein von mir/uns eingereichtes Foto frei von Rechten Dritter ist und einer Veröffentlichung keine Urheber- oder Persönlichkeitsrechte entgegenstehen. Den IVD stelle ich im Falle etwaiger Rechtsansprüche Dritter diesbezüglich frei.

- Die Einwilligung(en) kann ich/können wir jederzeit widerrufen. –

Informationspflicht

gemäß Art. 13 EU DSGVO (Direkterhebung)

Hiermit informieren wir Sie über die im Mitgliedschaftsantrag des IVD stehenden Ausführungen hinaus, wie wir mit Ihren personenbezogenen Daten verfahren, die wir im Rahmen der Mitgliedschaft erheben und speichern.

<p>Namen und Kontaktdaten des Verantwortlichen, des Vertreters des Verantwortlichen sowie eines etwaigen Datenschutzbeauftragten</p>	<p><u>Verantwortlicher:</u> Immobilienverband Deutschland IVD Verband der Immobilienberater, Makler, Verwalter und Sachverständigen Region Süd e.V.</p> <p>Vertreten durch den Vorstand: Erik Nothhelfer, 89073 Ulm Günther Gültling, 82061 Neuried</p> <p>Gabelsbergerstr. 36, 80333 München 089 29 08 20 – 0 info@ivd-sued.net</p> <p><u>Datenschutzbeauftragter:</u> Mirko Tasch Industriestr. 31, 82194 Gröbenzell</p> <p>info@dsm-online.eu</p>
<p>Zweck der Verarbeitung und Rechtsgrundlage</p>	<p>Die Erhebung der Daten erfolgt zum Zweck der Mitgliedschaft im IVD bzw. zur Prüfung des Antrages durch den zuständigen Regionalverband. Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung sind Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO (Einwilligung) und Art. 6 Abs. 1 lit. b) (Rechtsbeziehung).</p>
<p>Empfänger der Daten</p>	<p>Die Daten werden ganz oder teilweise übermittelt an:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mitarbeiter der Geschäftsstellen des IVD • IVD Regionalverband Süd e.V. oder IVD Bundesverband. • Versanddienstleister (z.B. Versand Mitgliederzeitschrift, Einladungen zur Mitgliederversammlung) • Externes Forderungsmanagement (Mitgliedsbeiträge). • Kooperationspartner, sofern eine Einwilligung vorliegt.
<p>Dauer der Speicherung</p>	<p>Die Daten werden so lange gespeichert, ergänzt und fortgeschrieben, wie es der Zweck erfordert, für den die personenbezogenen Daten erhoben werden und der von Ihnen gewünscht ist, sofern keine anderslautenden gesetzlichen Verpflichtungen, wie zum Beispiel Aufbewahrungspflichten nach Handelsrecht (6 Jahre) oder Steuerrecht (10 Jahre), entgegenstehen. Nach Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt eine Zugangsbeschränkung.</p>
<p>Recht auf Auskunft</p>	<p>Sie haben das Recht, jederzeit Auskunft über Ihre von uns gespeicherten Daten zu verlangen.</p>
<p>Recht auf Berichtigung oder Löschung der Daten</p>	<p>Für den Fall, dass diese Daten unrichtig oder unvollständig gespeichert wurden, haben Sie das Recht, eine Berichtigung oder Löschung zu verlangen.</p>
<p>Recht auf Einschränkung der Verarbeitung</p>	<p>Sie dürfen die Einschränkung der Verarbeitung verlangen, wenn Sie die Richtigkeit der erhobenen Daten bestreiten, die Verarbeitung unrechtmäßig oder der Zweck der Verarbeitung erfüllt ist.</p>
<p>Recht auf Widerruf der Einwilligung</p>	<p>Soweit die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu einem bestimmten Zweck aufgrund Ihrer Einwilligung erfolgt, können Sie diese jederzeit widerrufen; bis zum Zeitpunkt Ihres Widerrufs bleibt die Datenverarbeitung jedoch rechtmäßig.</p>
<p>Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung</p>	<p>Der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie jederzeit widersprechen; eine Verarbeitung erfolgt dann nicht mehr.</p>
<p>Recht auf Übertragung der Daten</p>	<p>Sie haben das Recht, Ihre dem Verantwortlichen zur Verfügung gestellten Daten auf einen Dritten übertragen zu lassen.</p>
<p>Beschwerderecht</p>	<p>Sie haben das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden Daten rechtswidrig ist.</p>
<p>Automatisierte Entscheidungsfindung (inkl. Profiling)</p>	<p>Der IVD verzichtet auf eine automatisierte Entscheidungsfindung inkl. Profiling.</p>



Kombimandat für Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschrift (Core)

Zahlungsempfänger

IVD Süd e.V.
Calwer Str. 11
70173 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE97ZZZ00000302609

Mandatsreferenz (IVD Mitgliedsnummer): _____

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Datenschutz: Die aktuelle Datenschutzerklärung finden Sie unter <http://www.ivd-sued.net/datenschutz.html>

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger):

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE _____

Bankinstitut: _____

Ort: _____
Datum: _____

Firmenstempel:
Unterschrift: _____

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Formulare akzeptiert werden können.

Dieses Formular bitte per Mail oder Fax zusenden an: