

# Antrag auf Ordentliche Mitgliedschaft

## Schädlingsbekämpfer-Verband West e.V.

Angaben zur Firma

Name der Firma: \_\_\_\_\_

### Handelsgerichtliche Eintragungen:

Name des oder der Inhaber(s): \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

### Betriebsgröße:

Anzahl der Beschäftigten:      davon:      technisches Personal:      kaufmännisches Personal

Die Gewerbeanmeldung vom: \_\_\_\_\_ Kopie ist hier beigelegt.

### Im Betrieb liegen folgende Fachqualifikationen vor:

- |  |           |
|--|-----------|
| a) Prüfung zum IHK – Geprüften Schädlingsbekämpfer/in      | Ja / Nein |
| b) Sachkundenachweis Gesundheits- und Vorratsschutz        | Ja / Nein |
| Sachkundenachweis Pflanzenschutz (reicht alleine           | Ja / Nein |
| nicht) Sachkundenachweis Holz- und Bautenschutz            | Ja / Nein |
| c) Nachweis der Sachkenntnis gemäß § 5 ChemVerbVo          | Ja / Nein |
| d) Facharbeiter- oder Meisterprüfung in der ehemaligen DDR | Ja / Nein |

### Bitte legen Sie für den jeweiligen Sachkundenachweis ein Prüfungszeugnis in Kopie bei.

- e) Ist die Schädlingsbekämpfung Hauptzweck Ihres Unternehmens?      Ja / Nein
- f) Welches ist Ihr Hauptberuf? \_\_\_\_\_
- g) Seit wann sind Sie in der Schädlingsbekämpfung tätig?      Jahre davon      Jahre selbständig. \_\_\_\_\_
- i) Haben Sie eine Prüfung als staatlich geprüfter Desinfektor abgelegt?      Ja / Nein
- h) In welchen Fachsparten unseres Berufes üben Sie die Schädlingsbekämpfung aus?  
Angaben bitte in ca. %    Gesundheits- und Vorratsschutz ca. \_\_\_\_\_ %  
   Holz- und Bautenschutz ca. \_\_\_\_\_ %
- j) Sind Sie als öffentlich bestellter oder vereidigter Sachverständiger bestellt?      Ja / Nein  
wenn ja, für ? \_\_\_\_\_
- k) Gehören Sie schon einer Berufsorganisation an?      Ja / Nein  
wenn ja, welcher? \_\_\_\_\_
- m) Die Tätigkeit der Schädlingsbekämpfung wurde gemäß Anhang Nr. 6.3.2. GefStoffV bei der zuständigen Behörde am \_\_\_\_\_ angezeigt. Kopie der Bestätigung ist beigelegt. \_\_\_\_ Wird nachgesandt.
- n) Der Abschluss einer ordnungsgemäßen Betriebshaftpflichtversicherung ist eine Voraussetzung für die Aufnahme. Mein Betrieb ist im Rahmen seiner Betriebshaftpflicht-Versicherung und entsprechender zusätzlicher Versicherungen gegen die allgemeinen Risiken der gewerblichen Tätigkeiten wie auch die Risiken aus den fachspezifischen Besonderheiten ausreichend versichert.
- o) Beziehen Sie die Fachzeitschrift "DPS"      Ja / Nein
- p) Raum für weitere Erläuterungen / evtl. zusätzliche Gewerke: \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Rechtsgültige Unterschrift und Firmenstempel \_\_\_\_\_

Per email: [info@sbvwest.de](mailto:info@sbvwest.de)

Vereinsregister Nr.: VR 70183 Amtsgericht Mannheim