

## Antrag auf Ordentliche Mitgliedschaft im Deutschen Schädlingsbekämpfer-Verband e.V.

### Angaben zum Unternehmen:

Firmenname:

Name des Inhabers:  geb. am:

Name des Inhabers:  geb. am:

Straße + Nr.:

PLZ + Ort:

Tel. geschäftlich:

Telefon mobil:

E-Mail:

Website:

### Angaben zur Mitgliedschaft:

Was erwarten Sie von Ihrer Mitgliedschaft im DSV (freiwillige Angabe):

  
  

**Mit dem Antrag auf Ordentliche Mitgliedschaft erklären Sie Ihr Einverständnis mit der Satzung des DSV e.V., insbesondere mit dem Zweck und den Aufgaben des Verbandes, sowie der Beitragsordnung.**

Über den Antrag auf Ordentliche Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand des DSV. Mit der Aufnahme in den DSV erwerben Sie eine auf zwei (Kalender-) Jahre begrenzte Anwartschaft, die als Probezeit verstanden wird. Während dieser Zeit sind Sie Ordentlichen Mitgliedern in Ihren Rechten und Pflichten nach § 4 der gültigen Satzung gleichgestellt. Nach Ablauf der Probezeit von zwei Jahren geht die Probemitgliedschaft automatisch in eine Ordentliche Mitgliedschaft über.

**Bitte fügen Sie Ihrem Antrag Kopien der jeweiligen Anzeigen/Anmeldungen bzw. Bescheide bei.**

Das Gewerbe wurde am  angezeigt.

**Hat Ihre Firma Filialbetriebe?**

Ja

Nein

Wenn ja, handelt es sich hierbei um

- Zweigniederlassungen (selbstständige Niederlassungen)?
- Betriebsstätten (unselbstständige Niederlassungen)?

Ja

Nein

Ja

Nein

**Bitte geben Sie hier die Adressen Ihrer Filialbetriebe an\*:**

Kontaktdaten:

Kontaktdaten:

Kontaktdaten:

**Kopien aller Gewerbeanmeldungen beifügen**

(\* Ihre Filialbetriebe werden ebenso wie Ihr Hauptunternehmen im PLZ-Verzeichnis unserer Website gelistet und sind somit für Endverbraucher sichtbar. Die Beiträge für Filialbetriebe entnehmen Sie bitte der Beitragsordnung.)

Die Tätigkeit der Schädlingsbekämpfung wurde gemäß **Anhang I, Nr. 4.2 GefStoffV**

bei der zuständigen Behörde am  angezeigt.

**Kopie der Bestätigung, ggf. der Anzeige, als Anlage beifügen**

Die Tätigkeit der Schädlingsbekämpfung wurde gemäß **§ 11 Tierschutzgesetz** bei der zuständigen Behörde angezeigt. Der Erlaubnisbescheid liegt vor.

Der Erlaubnisbescheid liegt vor.

Ja

Nein

**Kopie des Erlaubnisbescheides als Anlage beifügen**

**Der Nachweis einer vorhandenen Betriebshaftpflicht ist Voraussetzung für eine Mitgliedschaft im DSV e.V.**

Mein Betrieb ist im Rahmen seiner Betriebshaftpflichtversicherung und entsprechender Zusatzversicherungen gegen die allgemeinen Risiken der gewerblichen Tätigkeiten (z.B. Schäden am behandelten Gut, Schäden am zu begasenden Grundstück oder/und Schädlingsbekämpfung aus der Luft) ausreichend versichert!

Versicherungsschutz liegt vor.

Ja

Nein

**Kopie des Versicherungsscheines bitte beifügen**

**Folgende Fachqualifikationen liegen im Betrieb vor:**

- a) Prüfung zum/zur IHK-geprüften Schädlingsbekämpfer/in Ja  Nein
- b) Sachkundenachweis „Gesundheits- und Vorratsschutz“ Ja  Nein   
 Sachkundenachweis „Pflanzenschutz“ Ja  Nein   
 Sachkundenachweis „Holz- und Bautenschutz“ Ja  Nein
- c) Facharbeiter- oder Meisterprüfung in der ehem. DDR Ja  Nein

**Kopie der Prüfungszeugnisse beifügen**

---

**Anzahl der Mitarbeiter/innen im Betrieb** gesamt

- davon kaufmännisches Personal
- davon technisches Personal

**Kopien der Sachkunden von jedem technischen Mitarbeiter beifügen**

---

**Seit wann sind Sie in der Schädlingsbekämpfung tätig?**   
(TT.MM.JJJJ)

davon selbstständig  Jahre

**Haben Sie eine Prüfung als staatlich geprüfter Desinfektor abgelegt?** Ja  Nein

---

**Gehören Sie bereits einer Berufsorganisation an?** Ja  Nein

Wenn ja, welcher:



---

**Sind Sie in weiteren Schädlingsbekämpfer-Verbänden Mitglied?** Ja  Nein

**Unser Unternehmen bietet folgende Dienstleistungen an: (bitte ankreuzen)**

- Schädlingsbekämpfung
- Holz- und Bautenschutz
- Taubenvergrämung/Taubenabwehr
- Pflanzenschutz



- Jagd (z. B. Vergrämen von Wildtieren, Fallenjagd)
- Gutachten
- Desinfektion
- Gebäudereinigung
- Ich bin öffentlich bestellter oder vereidigter Sachverständiger. (Bitte Nachweis beilegen)
- Wir arbeiten mit Bettwanzen-Spürhunden.
- Wir bieten Heißluftverfahren zur Insektenbekämpfung.
- Sonstiges

Bitte tragen Sie hier Ihre weiteren Tätigkeitsfelder auf, die bisher nicht aufgeführt sind.

---

Mein Unternehmen soll im PLZ-Verzeichnis auf der Website des DSV ([www.dsvonline.de](http://www.dsvonline.de)) gelistet werden,

- mit den Angaben, identisch zur 1. Seite dieses Mitgliedsantrages
- mit den nachfolgenden Kontaktdaten:

Firmenname:

Straße + Nr.:

PLZ + Ort:

Telefon:

E-Mail:

Web:

### **Angaben zur Beitragszahlung**

Ansprechperson:

Telefon:

E-Mail:

### **Ggf. abweichende Rechnungsadresse:**

Firmenname:

Straße + Nr./  
Postfach:

PLZ + Ort:

Die oben stehenden Angaben werden datentechnisch erfasst und verarbeitet.  
Sie werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

- Die Satzung und Beitragsordnung des DSV e.V. liegen mir vor und wurden zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift

Auf der nachfolgenden Seite haben Sie die Möglichkeit, zur Zahlung Ihres Mitgliedsbeitrages ein SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen. Ohne die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats ist der Mitgliedsbeitrag nach Erhalt, zu sofort, zu begleichen.  
Sie erhalten mit Aufnahme in den Verband Ihre erste Mitgliedsrechnung. Jede weitere Beitragsrechnung erfolgt im Januar eines jeden Jahres. Der Rechnungsversand erfolgt per E-Mail.

Weitere Informationen entnehmen Sie bitte der Satzung und der Beitragsordnung.



### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (optional)**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):**

Deutscher Schädlingsbekämpfer-Verband e.V.  
Bockradener Str. 43  
49477 Ibbenbüren

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) <b>DE89ZZZ00000847020</b>	Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer
---	---------------------------------

### **SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n den Deutschen Schädlingsbekämpfer-Verband e.V. Mitgliedsbeitragszahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut die von Deutscher Schädlingsbekämpfer-Verband e.V. auf mein/unser Konto eingezogenen Leistungen einzulösen.

- Mitgliedsbeitrag in Höhe von  € bei Aufnahme in den Verband
- Mitgliedsbeitrag in Höhe von  € im Januar des nachfolgenden Kalenderjahres

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name und Anschrift des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen:**

Name, Vorname:

Straße + Nr.:

PLZ + Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift



## **Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der DSV e.V. meine/unsere persönlichen Daten speichert, nutzt und den Mitarbeitern des DSV e.V. zur Verfügung stellt. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich/uns als Mitgliedsbetrieb des DSV e.V. optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen.

Ich/Wir erlaube/n dem Verband, meine/unsere Firmendaten auf der Homepage des DSV e.V. (<https://www.dsvonline.de>) zu veröffentlichen. Außerdem gestatte/n ich/wir dem Verband, Fotos ebenso wie Videoaufnahmen von mir/uns zu verarbeiten und auf der Internetseite sowie in den Printmedien (DSV-Flyer/Broschüren) zu veröffentlichen. Weiterhin gestatte/n ich/wir dem Verband, uns regelmäßig via Newsletter zu informieren.

Mir/uns ist bewusst, dass trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes diese Daten auch in die Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen.

Die vorstehende Erklärung ist freiwillig. Sie kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ich/Wir bestätige/n, dass vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift