

Zuständiges  
Beratungsbüro .....

Bauherrenberater .....

fon .....

fax .....



## Aufnahmeantrag / Passivmitgliedschaft

**Bauherren-Schutzbund e.V.**  
**BUNDESBÜRO**  
 Kleine Alexanderstraße 9/10  
 10178 Berlin

fon 030 - 3 12 80 01  
 fax 030 - 31 50 72 11

### Ausgangssituation

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bauabsicht       | <input type="checkbox"/> Grundstück vorhanden | <input type="checkbox"/> Neubau          |
| <input type="checkbox"/> Immobilienerwerb | <input type="checkbox"/> Objekt im Bau        | <input type="checkbox"/> Altbausanierung |

### Beratungswunsch bei Eintritt in den BSB

(\*gesonderter Auftrag)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kostenlose Grundberatung (1Stunde) | <input type="checkbox"/> Prüfung von Plänen und Bauunterlagen* | <input type="checkbox"/> Angebotsprüfung*                 |
| <input type="checkbox"/> Wirtschaftsauskunft/Firma*         | <input type="checkbox"/> Baubegleitende Qualitätskontrolle*    | <input type="checkbox"/> Energieberatung*                 |
| <input type="checkbox"/> Modernisierungs-Check*             | <input type="checkbox"/> Immobilien-Check*                     | <input type="checkbox"/> Rechtsberatung Vertrauensanwalt* |
| <input type="checkbox"/> Baugutachten*                      | <input type="checkbox"/> Teilnahme/Abnahme*                    | <input type="checkbox"/> Sonstiges*                       |

### Aufnahmegebühr und Beiträge

Die beigefügte Vereinssatzung erkenne/n ich/wir an.  
 Die **Aufnahmegebühr** von **52,- €** wird nach Aufnahmebestätigung, die **Mitgliedsbeiträge** von monatlich **11,- €** **halbjährlich im Voraus** im Lastschriftverfahren eingezogen.

Für gezahlte Mitgliedsbeiträge und Aufnahmegebühr wird am Jahresende eine **steuerbegünstigte Spendenquittung** ausgestellt, vorausgesetzt, es handelt sich bei Ihnen nicht um Betriebsausgaben.

#### Sonderkonditionen gelten für Mitglieder folgender Verbände:

(Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Verband Wohneigentum e.V.                       VSHW e.V.

### Honorare und Gebühren

Die zur Zeit gültigen Honorarsätze und Gebühren erkenne/n ich/wir an.  
 Mir/uns ist bekannt, dass

- der Bauherren-Schutzbund e.V. selbst keine objektbezogene Beratung und Betreuung durchführt, sondern dafür unabhängige Bauherrenberater/innen beruft, die im eigenen Namen und auf eigene Rechnung arbeiten,
- die Bauherrenberater/innen ihr Honorar nach Zeitaufwand auf der Grundlage der vom Vorstand beschlossenen Honorarsätze berechnen,
- der Bauherren-Schutzbund e.V. und die berufenen unabhängigen Bauherrenberater/innen nicht berechtigt sind, Rechtsberatung im juristischen Sinne durchzuführen und die Rechtsberatung durch Vertrauensanwälte des BSB erfolgt,
- der Aufnahmeantrag innerhalb einer Frist von 2 Wochen nach Unterzeichnung schriftlich gegenüber dem Bundesbüro des BSB widerrufen werden kann und bis dahin erbrachte Leistungen einschließlich Grundberatung zu honorieren sind.

Ich/wir sind damit  einverstanden /  nicht einverstanden, dass die Daten dieses Aufnahmeantrages zum Zweck des Informationsaustausches zwischen den Mitgliedern des BSB über ausführende Firmen anderen Mitgliedern des Vereins zur Verfügung gestellt werden.

Mitglieds-Nr. (wird vom BSB eingetragen) \_\_\_\_\_

A. Nachname / Vorname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

B. Nachname / Vorname \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

A. Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

B. Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Tel. privat \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 dienstlich \_\_\_\_\_ Funk \_\_\_\_\_  
 eMail \_\_\_\_\_

Baustelle / Objektanschrift - Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Vertragspartner / Firma / Name \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Vertragsgegenstand \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung

Ich/wir erteile/n dem Bauherren-Schutzbund e.V. widerruflich den Auftrag, die Aufnahmegebühr und die fälligen Mitgliedsbeiträge im Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift(en) des(r) Mitgliedes(er) \_\_\_\_\_

Aufnahmeantrag bestätigt: Datum / Unterschrift Bundesbüro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_