

# Antrag zur Aufnahme in den Immobilienverband IVD

## A.

Hiermit stelle/n ich/wir den Antrag, als (bitte ankreuzen)

- ordentliches Mitglied       Zweitmitglied       Seniorenmitglied       Existenzgründer
- Juniorenmitglied       Junior in Ausbildung oder Student

in den

**Immobilienverband Deutschland IVD Verband der Immobilienberater,  
Makler, Verwalter und Sachverständigen Region<sup>1</sup>** \_\_\_\_\_

- Nachfolgend Regionalverband -

und sogleich in den

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

- Nachfolgend Bundesverband -

ab 1. \_\_\_\_\_

aufgenommen zu werden.

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

- a) Satzung und die Ordnungen des IVD Bundesverband und des jeweiligen Regionalverbandes
- b) IVD-Standesregeln für Makler und Hausverwalter
- c) IVD-Wettbewerbsregeln
- d) Geschäftsgebräuche für Gemeinschaftsgeschäfte unter Maklern
- e) gegebenenfalls Prüfungsordnung für die IVD-Fachkundeprüfung (in Überarbeitung)
- f) Verpflichtung zum Abschluss und zur Unterhaltung einer Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung entsprechend dem Geschäftsumfang mit einer angemessenen Deckungssumme für mich/uns und meine/unsere Mitglieder für die Dauer der Mitgliedschaft
- g) Alle vorstehenden Satzungen, Ordnungen und Regeln habe ich/wir in der derzeit geltenden Fassung erhalten.

Eine Vermögensschadenhaftpflichtversicherung habe/n ich/wir abgeschlossen. Die Versicherungspolice füge/n ich/wir bei.

Wir sind an einem Angebot einer Vermögensschadenhaftpflichtversicherung interessiert.

*Der IVD empfiehlt eine Vermögensschadenhaftpflichtversicherung in folgender Höhe:*

<sup>1</sup> Die Region richtet sich nach dem Ort Ihres Firmensitzes: Region Nord (Hamburg, Bremen, Schleswig-Holstein, Niedersachsen), Region West (Nordrhein-Westfalen), Region Mitte (Hessen, Thüringen), Region Süd (Bayern, Baden-Württemberg), Region Berlin-Brandenburg, Region Mitte-Ost (Sachsen-Anhalt, Sachsen)

\_\_ Makler: 200.000 Euro, 2 fach

\_\_ Wertermittler: 100.000 Euro, 4 fach

\_\_ Hausverwalter: 100.000 Euro, 4 fach

\_\_ Zwangsverwalter: 500.000 Euro, 2 fach

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.

Für den Fall, dass meinem/unserem Aufnahmeantrag stattgegeben wird, verpflichte/n ich/wir mich/uns zur Zahlung einer

einmaligen Aufnahmegebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro. Die Aufnahmegebühr wird per Lastschrift innerhalb von 14 Tagen nach der Aufnahme in den Verband von meinem angegebenen Konto abgebucht.

# B.

## I. Angaben zur Person und zum Unternehmen

1. **Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

### 2. Geschäftsanschrift

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

### Privatanschrift

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

3. **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

Ort: Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

4. **a)** Gewerbliche Anmeldung als Makler in: \_\_\_\_\_ seit wann \_\_\_\_\_

**b)** Gewerbeerlaubnisschein nach § 34 c Gewerbeordnung vom: \_\_\_\_\_

ausgestellt von: \_\_\_\_\_ (bitte Kopie beifügen)

### 5. Bei nicht selbständiger Tätigkeit

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

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

Inhaber/Gesellschafter der Firma: \_\_\_\_\_

Eigene Position im Unternehmen: \_\_\_\_\_

### 6. Ausbildung

#### \_\_ Berufsausbildung

Erlerner Beruf: \_\_\_\_\_ Abschlussjahr: \_\_\_\_\_

#### \_\_ Studium

Studiengang: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

#### \_\_ Fortbildung (Bitte auflisten)

Lehrgang: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. Sie beschäftigen derzeit**

\_\_\_\_\_ feste Mitarbeiter \_\_\_\_\_ freie Mitarbeiter \_\_\_\_\_ Teilzeitkräfte \_\_\_\_\_ Aushilfen

**8. Aus dem Unternehmen ist bereits Mitglied im IVD:** \_\_\_\_\_

**9. Bilden Sie aus?**  Nein  Ja, und zwar zur/zum \_\_\_\_\_

**II. Ergänzende Angaben zum Unternehmen**

**1. Gründungsjahr:**

**2. Im Handelsregister eingetragen**  Nein  Ja

Wenn ja, seit wann \_\_\_\_\_ HR-Nr.: \_\_\_\_\_ (Bitte Handelsregistrauszug beifügen)

**3. Bei Personen- und Kapitalgesellschaften Namen, Telefon und E-Mail der Gesellschafter:**

---

---

---

**III. Angaben der Schwerpunkte des Unternehmens**

**1. Ich/Wir bin/sind tätig in folgenden Bereichen** (bitte nur 4 Schwerpunkte ankreuzen)

*Allgemein Spezial*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Immobilienmakler/in           | <input type="checkbox"/> Ferienimmobilien                                   |
| <input type="checkbox"/> Mietshaus- und WEG-Verwaltung | <input type="checkbox"/> Ladenlokalvermittlung                              |
| <input type="checkbox"/> Gewerberaumvermittlung        | <input type="checkbox"/> Gaststättenvermittlung                             |
| <input type="checkbox"/> Sachverständiger              | <input type="checkbox"/> Hotels und Pensionen                               |
| <input type="checkbox"/> Finanzierungsvermittlung      | <input type="checkbox"/> Vermittlung von Land- und Forstwirtschaftsobjekten |
| <input type="checkbox"/> Bauträgertätigkeit            | <input type="checkbox"/> Sozialwohnungen                                    |
| <input type="checkbox"/> Wohnungsvermittlung Miete     | <input type="checkbox"/> Versteigerungen                                    |
| <input type="checkbox"/> Grundstücksvermittlung        | <input type="checkbox"/> Auslandsimmobilien in _____                        |

## 2. Als Makler betreiben Sie

(bitte teilen Sie Ihre Tätigkeit auf)

\_\_\_\_\_ % Verkauf, davon \_\_\_\_\_ % EFH \_\_\_\_\_ % MFH \_\_\_\_\_ % ETW  
\_\_\_\_\_ % Gewerbe \_\_\_\_\_ % Grundstücke  
\_\_\_\_\_ % Vermietung \_\_\_\_\_ % Sonstiges, und zwar \_\_\_\_\_

## Als Hausverwalter betreuen Sie

(bitte tragen Sie die Anzahl der jeweils verwalteten Einheiten ein)

\_\_\_\_\_ WE Miete \_\_\_\_\_ WE WEG \_\_\_\_\_ WE SEV \_\_\_\_\_ WE Gewerbe  
\_\_\_\_\_ WE Zwangsverwaltung

## Als Sachverständiger bewerten Sie

(bitte tragen Sie die Anzahl der erstellten Gutachten im Jahr ein)

\_\_\_\_\_ Grundstücke p.a. \_\_\_\_\_ ETW \_\_\_\_\_ Mieten \_\_\_\_\_ Sonstiges

Sind Sie öbuv?  Ja  Nein

Sind Sie als Sachverständiger bei der IHK eingetragen?  Nein  Ja, und zwar \_\_\_\_\_

## Als Finanzierungsvermittler vermitteln Sie im Jahr

(bitte tragen Sie die Anzahl der vermittelten Finanzierungen und den durchschnittlichen Betrag ein)

\_\_\_\_\_ Finanzierungen in folgender durchschnittlicher Höhe \_\_\_\_\_ .

Als Bauträger erstellen Sie im Durchschnitt \_\_\_\_\_ Objekte p.a.

## IV. Tabellarischer Lebenslauf

Bitte als Anlage beifügen.

## V. Referenzen

Geben Sie bitte zwei Referenzen an, mit denen Sie in der letzten Zeit in immobilienwirtschaftlicher Geschäftsverbindung gestanden haben und mit denen wir Kontakt aufnehmen dürfen (z.B. Notare, Geschäftspartner, Privatpersonen):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Wenn Sie an Ausbildungsveranstaltungen und Schulungen teilgenommen haben, fügen Sie bitte entsprechende Zeugnisse, Diplome und Teilnahmebestätigungen bei. Bitte fügen Sie dem Antrag ein Passfoto bei.

## VI. Persönliche Erklärung

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

- a) die Vermögensverhältnisse geordnet sind, Der Regionalverband behält sich vor, über den Aufnahmebewerber eine Wirtschaftsauskunft (z.B. Creditreform) einzuholen. Eine Abfrage bei der SCHUFA wird nicht durchgeführt.
- b) in den letzten zehn Jahren kein Konkurs- oder Vergleichsverfahren eröffnet worden ist, in den letzten fünf Jahren keine eidesstattliche Versicherung über die Vermögensverhältnisse abgegeben wurde, kein Haftbefehl zur Erzwingung 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) zurzeit 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 Regionalverband unverzüglich selbst informieren werde/n, falls sich Änderungen ergeben sollten.
- k) mir/uns bewusst ist, dass der Regionalverband sowie der Bundesverband meine persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Erfüllung des Verbandszwecks erheben und verarbeiten. Außerdem werden die Daten für verbandsbezogene Informations- und Werbezwecke genutzt. Eine Veröffentlichung der Kontaktdaten und Anschrift kann in gedruckten und elektronischen Mitgliederverzeichnissen stattfinden. Ich/Wir habe/n das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung der Daten nach den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Auf Wunsch erteilen mir/uns der Regionalverband sowie der Bundesverband weitere Auskünfte über den Datenschutz innerhalb des Vereins,
- l) ich/wir bin/sind mit der Benachrichtigung über Kooperationen des IVD und damit verbundenen Angeboten einverstanden. Daher willige ich in die Übermittlung meiner Daten an Kooperationspartner zu Informations- und Werbezwecken ein. Die Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.
- m) Ferner willige/n ich/wir in die Veröffentlichung meiner/unsere Daten (Name, Anschrift, Bild) in den Verbandszeitschriften ein. Ich/wir bestätige/n gleichzeitig, dass das von mir eingereichte 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.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Firmenstempel/Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: IVD Regionalverband<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_ (mit vollständiger Anschrift)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz (IVD Mitgliedsnummer): \_\_\_\_\_ (wird vom Zahlungsempfänger eingetragen)

Ich/wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/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.

### Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger):

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ rechtsverbindliche Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie, dass wir das ausgefüllte und unterschriebene Formular im Original benötigen.**

<sup>2</sup> Die Region richtet sich nach Ihrem Firmensitz: Region Nord, Büschstraße 12, 20354 Hamburg (Hamburg, Bremen, Schleswig-Holstein, Niedersachsen), Region West, Von-Werth-Straße 57, 50670 Köln (Nordrhein-Westfalen), Region Mitte, Zeil 46, 60313 Frankfurt am Main (Hessen, Thüringen), Region Süd, Gabelsbergerstr. 36, 80333 München (Bayern) oder Calwer Straße 11, 70173 Stuttgart (Baden-Württemberg), Region Berlin-Brandenburg, Knesebeckstraße 59-61, 10719 Berlin, Region Mitte-Ost, Ferdinand-Lassalle-Straße 15, 04109 Leipzig (Sachsen-Anhalt, Sachsen)