



AUFNAHMEGESUCH

Kandidatur vorgeschlagen von:

Der/Die Unterzeichnete wünscht als Mitglied in den FIABCI Schweiz aufgenommen zu werden.

Ihre Anschrift

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Heimatort:

Beruf:

Gesellschaft:

Adresse:

Postfach:

PLZ/Ort: / Kanton:

Telefon:

Email:

Website:

Sprachen

Hauptsprache: Französisch Deutsch Englisch Italienisch Spanisch

Weitere Sprachen: Französisch Deutsch Englisch Italienisch Spanisch

Andere:

Ihre beruflichen Aktivitäten

<u>Fachgebiet:</u>	<input type="checkbox"/> Bewirtschaftung	<u>Immobilienart:</u>	<input type="checkbox"/> Wohnimmobilien
	<input type="checkbox"/> Maklerwesen		<input type="checkbox"/> Geschäftsimmobilien
	<input type="checkbox"/> Beratung		<input type="checkbox"/> Gewerbeimmobilien
	<input type="checkbox"/> Projektbetreuung		<input type="checkbox"/> Einzelhandelsimmobilien
	<input type="checkbox"/> Expertise		<input type="checkbox"/> Ferien- und Freizeitimmobilien
	<input type="checkbox"/> Finanzierung		<input type="checkbox"/> Hotels
	<input type="checkbox"/> Architektur/Städteplanung		<input type="checkbox"/> Luxus
	<input type="checkbox"/> Rechts-/Steuerfragen		<input type="checkbox"/> Landwirtschaftsimmobilien

Tätigkeitsbereich/Länder:



Rue de l'Hôpital 15 | Case postale 592 | CH-1701 Fribourg
Tél : 026 350 33 42 | info@fiabci.ch | www.fiabci.ch

Position in der Firma:

- Aktionär Präsident Mitglied des Verwaltungsrats
 Vorsitzender Mitglied des Kaders Andere:

Diplome/Fachausweise:

- Master of Real Estate Management Eidg. Diplom Immobilien-Treuhänder
 Eidg. Fachausweis Immobilien-Bewirtschafter Eidg. Fachausweis Immobilien-Bewerter
 Eidg. Fachausweis Immobilien-Entwickler Eidg. Fachausweis Immobilien-Vermarkter
 Weitere Abschlüsse:

(Bitte Kopie von Zeugnis oder Diplom beilegen)

Wie sind Sie auf FIABCI Suisse aufmerksam geworden ?

Gehören Sie einer Sektion des SVIT oder der USPI an? Wenn ja, welcher?

Zugehörigkeit zu anderen Berufsverbänden?

Sind Sie bereit, innerhalb des FIABCI Schweiz in einem der Fachausschüsse bzw. einer der Kommissionen mitzuwirken? Ja Nein

Referenzen

Der/Die Unterzeichnete ermächtigt den FIABCI Schweiz, allenfalls bei folgenden Personen Referenzen einzuholen (Name, Telefon, Stellung)

.....
.....

Jahresbeitrag

Der/Die Unterzeichnete erklärt, den Jahresbeitrag zur Kenntnis genommen zu haben:
Ordentliche Mitglieder: CHF 490.-- (Junge Mitglieder bis 35 Jahre: CHF 300.--)

Ort und Datum:

Unterschrift:

Beizulegender Lebenslauf