

VSGK e.V.
c/o Bergische Universität Wuppertal
Pauluskirchstr. 7
42285 Wuppertal

VSGK
Verband der Sicherheits- und Gesundheits-schutzkoordinatoren
Deutschlands e.V.

c/o Bergische Universität Wuppertal

Pauluskirchstr. 7, 42285 Wuppertal

TELEFON	+49 (0)202 439 4114
FAX	+49 (0)202 439 4314
MAIL	info@vsgk.de
WWW	www.vsgk.de

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im VSGK

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Aufnahme in den VSGK als

- ☐ juristisches Mitglied
- ☐ natürliches Mitglied
- ☐ kooperatives Mitglied
- ☐ stimmloses Mitglied

Natürliche Mitglieder und Juristische Mitglieder können alle natürlichen und juristischen Personen bzw. Gesellschaften werden, die als geeigneter Koordinator nach BaustellV qualifiziert sind.

Juristische Mitglieder müssen eine natürliche Person benennen, die als geeigneter Koordinator nach BaustellV qualifiziert ist. Sie kann als Vertreter die Leistungen des VSGK in Anspruch nehmen.

Kooperative Mitglieder können Personen und Institutionen sein, wie zum Beispiel: Rechtsfähige Körperschaften, Behörden, Sonstige Institutionen, die bereit sind, die Bestrebungen des Vereins zu fördern. Kooperative Mitglieder müssen einen Stellvertreter namentlich benennen, der als Vertreter des kooperativen Mitglieds die Leistungen des VSGK in Anspruch nehmen kann.

Stimmlose Mitglieder können alle Mitarbeiter von juristischen oder kooperativen Mitgliedern werden, die bereit sind, die Bestrebungen des Vereins zu fördern sowie natürliche Personen, die nicht die Voraussetzungen zur Aufnahme erfüllen.

Folgende Anlagen habe ich beigelegt:

- ☐ Nachweis der Fachkunde (Meister, Techniker, Dipl.-Ing. o.ä.)
- ☐ Nachweis der speziellen Koordinatorenkenntnisse:
geeigneter Koordinator nach Baustellenverordnung RAB 30
Teil B (Arbeitsschutzfachliche Kenntnisse) und
Teil C (spezielle Koordinatorenkenntnisse)
- ☐ Nachweis über zwei Jahre einschlägige Berufspraxis
- ☐ Kurze Darstellung des beruflichen Werdegangs
- ☐ Liste der Referenzen

Ich Mitglied im VDSI Verband für Sicherheit, Gesundheit und Umweltschutz bei der Arbeit e.V.:

☐ ja ☐ nein

Name	
Vorname	
Titel	
Firma bzw. Körperschaft	
Bei stimmloser Mitgliedschaft: Mitgliedsnummer	
Adresse	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

Ort

Datum

Unterschrift

<p><i>Mit der Übermittlung des Aufnahmeantrags an den VSGK e.V. erklärt sich der/die Antragssteller/in damit einverstanden, dass seine/ihre personenbezogenen Daten aus diesem Aufnahmeantrag zur Aufnahmeprüfung und späteren Verwaltung der Mitgliedschaft elektronisch erfasst und verarbeitet werden. Eine Weitergabe der Daten an unbeteiligte Dritte erfolgt nicht.</i></p>	
<input type="checkbox"/>	<p><i>Ich bitte um Veröffentlichung meiner Kontaktdaten in die Adressdatenbank auf der Internetseite des Verbandes (https://www.vsgk.de/adressdatenbank/).</i></p>



Verband der Sicherheits- und
Gesundheitsschutzkoordinatoren
Deutschlands e.V.

c/o Bergische Universität Wuppertal
Pauluskirchstr. 7
42285 Wuppertal

Fon (0202) 439 – 41 14
Fax (0202) 439 – 43 14

<http://www.vsgk.de>
E-Mail: info@vsgk.de

Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers Verband der Sicherheits- und Gesundheitsschutzkoordinatoren Deutschlands e.V.	
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u> c/o Bergische Universität Straße und Hausnummer Pauluskirchstr. 7	
Postleitzahl und Ort 42285 Wuppertal	
Gläubiger-Identifikationsnummer DE74ZZZ00000797529	
Mandatsreferenz Mitglieds-Nr.	
Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger V.S.G.K.e.V. , Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger V.S.G.K.e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Zahlungsart <input type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u> Straße und Hausnummer: Postleitzahl und Ort:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen), innerhalb Deutschlands optional:	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	